**RELATÓRIO DE ATIVIDADES**

|  |
| --- |
| Identificação do Projeto |
| Convênio nº 001/2021 Conta Bancária: 10.738-7 |
| Projeto: Plataforma Web para acompanhamento e melhoria de processo de produção incluindo SIX SIGMA SICONV: ( ) Sim ( X ) Não |
| Vigência das Atividades do Projeto: 23/02/2021 a 23/02/2022 |
| Classificação do Projeto: ( ) Ensino ( X ) Pesquisa ( ) Extensão ( )Desenvolvimento institucional |

|  |
| --- |
| Identificação do Beneficiário |
| Nome: {nome} |
| CPF: {cpf} RG: {rg} UF: {uf} |
| E-mail: {email} Telefone: {fone} |
| Função: {funcao} |
| Instrumento de Contratação: Termo de Bolsa nº. {contrato}/ 2021 (Proc. n. o {proc}/2021) |
| Modalidade da Contratação: {modalidade} |
| Período da Contratação: {periodoTotal} |
| Carga Horária Total: {cargaTotal} horas |

|  |
| --- |
| **3. Plano de Trabalho** |
| Meta: {meta} |
| Parcela: {parcela}/12 |
| Período do Relatório de Atividades: {periodoMensal} |
| Carga Horária do Relatório de Atividades: {cargaMensal} horas |

# Atividades Desenvolvidas

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **ATIVIDADE** | **DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES** | **100%**  **CARGA HORÁRIA** |
| **{ind1}** | | **{ativ1}** | **{totalCH1}** |
| {#at1}{Dias} | {Codigo} | {Atividade} | {CH}{/at1} |

# Ocorrências (Descrever ocorrências de não conformidade)

|  |
| --- |
|  |

# Parecer do Coordenador (a) quanto ao desempenho do Beneficiário

|  |  |
| --- | --- |
| Cumpriu com a Carga Horária: ( X ) SIM ( ) NÃO  Descrever demais informações pertinentes. | |
| Declaro para os devidos fins de direito a veracidade das informações constantes neste documento**.**  *(assinatura)*  **Assinatura do Bolsista** | Declaro que o executor atuou sob minha orientação e, portanto, ratifico a execução das atividades, conforme descrito neste documento.  *(assinatura e carimbo)*  **Coordenador(a)/Supervisor(a) do Projeto** |

Data: {final}