**RELATÓRIO DE ATIVIDADES**

|  |
| --- |
| Identificação do Projeto |
| Convênio ou Contrato nº 001/2021 Conta Bancária: 10.738 |
| Projeto: Plataforma Web para acompanhamento e melhoria de processo de produção incluindo SIX SIGMA SICONV: ( ) Sim ( X ) Não |
| Vigência das Atividades do Projeto: |
| 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} |
| **{ind2}** | | | **{ativ2}** | **{totalCH2}** |
| {#at2}{Dias} | {Codigo} | | {Atividade} | {CH}{/at2} |
| **{ind3}** | | | **{ativ3}** | **{totalCH3}** |
| {#at3}{Dias} | {Codigo} | | {Atividade} | {CH}{/at3} |
| **{ind4}** | | | **{ativ4}** | **{totalCH4}** |
| {#at4}{Dias} | {Codigo} | | {Atividade} | {CH}{/at4} |
| **{ind5}** | | | **{ativ5}** | **{totalCH5}** |
| {#at5}{Dias} | {Codigo} | | {Atividade} | {CH}{/at5} |
| **{ind6}** | | | **{ativ6}** | **{totalCH6}** |
| {#at6}{Dias} | {Codigo} | | {Atividade} | {CH}{/at6} |
| **{ind7}** | | | **{ativ7}** | **{totalCH7}** |
| {#at7}{Dias} | {Codigo} | | {Atividade} | {CH}{/at7} |
| **{ind8}** | | | **{ativ8}** | **{totalCH8}** |
| {#at8}{Dias} | {Codigo} | | {Atividade} | {CH}{/at8} |

# 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)*  **{nome}** | 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: 23 / {mes} / 2021