RELATÓRIO DE ATIVIDADES

# Identificação do Projeto

Convênio ou Contrato nº 001/2021 Conta Bancária: 10.738-7

Projeto: Plataforma Web para acompanhamento e melhoria de processo de produção incluindo SIX SIGMA

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}

E-mail: [{email}](mailto:lizandro@ifam.edu.br) Telefone: {fone}

Função: {funcao}

Link para Curriculum Lattes: <http://lattes.cnpq.br/0677617028146410> Instrumento de Contratação: Termo de Bolsa nº. 157/2021 Modalidade da Contratação: Bolsa

Período da Contratação: 23/02/2021 a 23/02/2022 Carga Horária Total: 480 horas

# 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} |

1. **Ocorrências (Descrever ocorrências de não conformidade)**

Neste período não houve não conformidades.

# Parecer da Chefia Imediata quanto ao desempenho do Beneficiário

Cumpriu com a Carga Horária: (X) SIM

( ) NÃO

Descrever demais informações pertinentes.

Prof. Lizandro Manzato Assinatura e Carimbo da Chefia Imediata

Data:27/{mes}/2021