

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

(OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS ITENS E DAS ASSINATURAS)

1. Identificação do Projeto

Convênio ou Contrato nº 948585/2023      Conta Bancária:12.636-5  
Projeto: UNA SUS - Esp. Medicina de Família e Comunidade  
Tipo de Projeto: Ensino, Pesquisa, Extensão ou Desenvolvimento Institucional  
Vigência das Atividades do Projeto: 21/11/2023 a 13/09/2026  
Classificação do Projeto: ( ) Ensino ( ) Pesquisa ( x ) Extensão ( ) Desenvolvimento institucional

2. Identificação do Beneficiário

Nome: Fernanda de Melo Ferreira  
CPF:03691879209      RG:3251321  
E-mail: fernanda.ferreira@icomp.ufam.edu.br      Fone: 92988610728  
Função: Discente de desenvolvimento de TI  
Instrumento de Contratação: Termo de Bolsa nº. 1655/2024  
Modalidade da Contratação: Bolsa  
Período da Contratação: 13/05/2024 a 13/07/2024  
Carga Horária Total: 1120 horas

Parcela: 07/14  
Período do Relatório de Atividades: 13/11/2024 a 12/12/2024  
Carga Horária do Relatório de Atividades: 120 horas

3. Atividades Desenvolvidas

DATA	ATIVIDADE	DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES	100% CARGA HORÁRIA
	1	Atividades de apoio à coordenação geral e pedagógica	100%
13/11/2024 a 14/11/2024	1.1	Documentar ajustes e requisitos necessários para o sistema.	10%
15/11/2024 a 17/11/2024	1.2	Gravação de vídeo de como configurar , instalar e implantar o projeto localmente	10%
	2	Implantação do Projeto	
20/11/2024 a 29/11/2024	2.1	Alterando infraestrutura do projeto para atender ao deploy do sistema para utilização	30%
01/12/2024 a 04/12/2024	2.2	Discussão com o analista de sistemas para implantação do projeto.	40%
05/12/2024	3	Elaboração do relatório de atividades	10%

1.

4. Ocorrências (Descrever ocorrências de não conformidade)

2.

5. ] Parecer da Chefia Imediata quanto ao desempenho do Beneficiário

Cumpriu com a Carga Horária: ( ) SIM ( ) NÃO  
Descrever demais informações pertinentes.

Assinatura da Chefia Imediata

Assinatura do Beneficiário

Data: 05/12/2024