

PROGRAMA DE ASSISTENCIA ESTUDANTIL
PROJETO APRENDIZ
RELATÓRIO - 2019

Nome do aluno: _____

Curso: _____ Turma: _____

Setor onde desenvolve as atividades: _____

Ref. Mês: _____

Dias trabalhados: _____

Total de horas trabalhadas no mês: _____

Pontos positivos/negativos das atividades desempenhadas no setor:

Comentários do aluno (sugestões, reclamações):

Assinatura do aluno

Assinatura do responsável pelo setor

Obs.: Entregar este formulário na Sala Serviço Social e/ou CGAE até, no máximo, 5º. dia útil de cada mês
início maio/2019.