

**PROGRAMA DE BOLSAS REUNI DE ASSINTÊNCIA AO ENSINO - UFRRJ**  
**MODELO DE RELATÓRIO DE ATIVIDADES SEMESTRAL**

SEMESTRE: (  ) 1º (  ) 2º

**I) Dados Gerais**

Nome do Estudante:

E-mail:

Telefone:

Programa de Pós-Graduação:

Bolsa de:             Mestrado             Doutorado

Orientador:

Período de execução das atividades: -----/ ----- a -----/ -----

(Mês) (Ano)

**II) Planejamento** (reproduzir o que foi enviado no relatório anterior e, quando for o caso, informar e justificar, modificações realizadas no planejamento):

**III) O que foi trabalhado**

- a) tutoria em disciplinas de Graduação da UFRRJ;
- b) assistência no ensino de disciplinas, sendo exigida a supervisão do professor responsável durante as aulas teóricas e experimentais;
- c) assistência à preparação de material para aulas práticas de disciplinas da graduação, com o devido acompanhamento do professor responsável pela disciplina;
- d) participação nos projetos de reestruturação dos Cursos de Graduação vinculados ao REUNI;
- e) apoio ao desenvolvimento dos projetos de Iniciação Científica e monografias ou TCC envolvendo os alunos de graduação da UFRRJ; e/ou
- f) oferta de oficinas, cursos de extensão universitária e seminários relacionados à área de conhecimento ou formação do bolsista REUNI, com o envolvimento de alunos de graduação da UFRRJ.
- g) outras atividades (identifique).

1) Listar as várias atividades executadas identificando no caso de disciplinas:

Disciplina Atendida: Código, nome, turma e **carga horária parcial e total (no semestre)** de atividades com a participação do aluno.

Professor Responsável: (Nome e matrícula SIAPE)

Curso de Graduação:

Nº de Estudantes:

2) Nas demais atividades, como as de apoio a pesquisa de graduação ou de extensão, informar a que Curso de Graduação da UFRRJ estão vinculados os alunos assistidos, o Professor (nome e matrícula SIAPE), ou Profissional (Bibliotecária), ou Pesquisador Responsável, e o nome do projeto.

#### **IV) Desenvolvimento do Trabalho**

**Descrever resumidamente cada atividade e indicar a respectiva carga horária.**

1) Atividades Realizadas:

2) Resultados Obtidos:

\*3) Auto-avaliação do bolsista:

\*4) Avaliação pelo Professor responsável pela disciplina/atividade.

**V) Continuidade do Trabalho** – planejamento para próximo semestre

---

\*Assinatura e \*identificação do Orientador  
(Nome impresso, matrícula SIAPE  
ou equivalente para pesquisador Embrapa)

---

\*Assinatura do Aluno

#### **Obs:**

**\*itens obrigatórios, relatórios sem estes itens preenchidos não serão aceitos pelo Comitê Gestor**

**Todos os campos do relatório devem ser impressos e não preenchidos a mão.**

**PROGRAMA DE BOLSAS REUNI DE ASSINTÊNCIA AO ENSINO - UFRRJ**  
**MODELO DE PLANO DE ATIVIDADES SEMESTRAL**

SEMESTRE: ( ) 1º ( ) 2º

Programa de Pós-graduação (por extenso): -----

Nome do Aluno:

Nº Matrícula:

Nível:

Mestrado ( )

Doutorado ( )

\*Professor Orientador:

\*Período de previsão ou execução das atividades: -----/----- a -----/-----  
(Mês) (Ano)

\*Atividades Propostas, destacando o período (início e término), carga horária, local (Departamento, Instituto ou outros) e professor responsável da Graduação.

---

\*Assinatura e \*identificação do Orientador  
(Nome impresso, matrícula SIAPE  
ou equivalente para pesquisador Embrapa)

---

\*Assinatura do Aluno

**\*itens obrigatórios, plano sem estes itens preenchidos não serão aceitos pelo Comitê Gestor**