



Contrapartida Lei Municipal 5517/2008 - PMRV

Relatório de desempenho do (a) bolsista:

Nome _____ Código _____

Fone _____ Faculdade _____

Local da contrapartida _____

Fone _____ Cidade _____

1 – O (a) bolsista correspondeu à expectativa do órgão, de forma

satisfatória () regular () insatisfatória ()

2 – O (a) bolsista atua na sua área de formação acadêmica?

sim () área afim () outras ()

3 – Carga horária de _____ cumprida no mês _____

4 – Atividades desenvolvidas: _____

_____/_____/_____

Data

Assinatura do (a) bolsista

Assinatura e carimbo do órgão

Protocolo de entrega de relatório

Nome: _____ Código _____

3 – Carga horária de _____ cumprida no mês _____

_____/_____/_____

Data

Assinatura e carimbo CAE