



**PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA FICHA
BIMESTRAL DE ACOMPANHAMENTO DO BOLSISTA A SER PREENCHIDA PELO
ORIENTADOR**

1. IDENTIFICAÇÃO

Área:----- Subárea -----
Data:----- Bimestre: -----
Bolsista: -----
Orientador: -----
Centro: ----- Departamento -----
Projeto do orientador -----

Plano de trabalho do bolsista: -----

2. DESEMPENHO DO BOLSISTA (atribuir valores de 0 a 2,5 para cada item).

a) Iniciativa: -----
b) Responsabilidade: ----- Total: -----
c) Assiduidade: -----
d) Criatividade: -----

3. ATIVIDADE DO (A) BOLSISTA

3.1. Andamento do projeto, de acordo com cronograma proposto.

3.2. Justificativa (ao caso de não cumprimento ao cronograma).

3.3. Participação em eventos científicos.

Participante () Apresentador ()

Nome do Evento:

Entidade Promotora:



Governo do Estado do Maranhão

Título do Trabalho: _____

Local de Realização: _____

Data: ____/____/____

3.4. Apreciação sucinta do Orientador.

Obs.: Duas notas abaixo de 5,0 (cinco) implica no cancelamento da bolsa.

Pesquisador(a) – Bolsista.

Orientador.

4. A SER PREENCHIDO PELO COMITÊ ASSESSOR:

4.1. Desempenho do bolsista em relação ao andamento do projeto (atribuir valores entre 0 e 5 para cada item):

ITENS	AVALIADOR			MÉDIA
	1	2	3	
Pontualidade e coerência na execução das tarefas prevista no Cronograma do Projeto e/ou Plano de Trabalho.				
Coerência da Metodologia/objetivo proposto com o executado.				

4.2 Continuação do programa:

Recomendado ()

Não Recomendado ()

Imperatriz, Ma -----/-----/-----.

MEMBROS DO COMITÊ ASSESSOR

- 1.-----
2.-----
3.-----