**INSTITUTO FEDERAL DO SUL DE MINAS GERAIS
COORDENADORIA PEDAGÓGICA E DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (CPAE)
*CAMPUS* POÇOS DE CALDAS**

**RELATÓRIO PARCIAL**

**Coordenador(a):**

**Bolsista 01:**

**Bolsista 02:**

Edital nº

**Relatório Parcial**

 **POÇOS DE CALDAS – MG
Mês/ano**

**DADOS DO BOLSISTA 01**

| Nome completo:  |
| --- |
| CPF: |
| E-mail: Telefone: ( ) |
| Curso: |
| Período de vigência da bolsa (mês/ano): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_ |
| Período compreendido por este relatório (mês/ano): \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_ |

**DADOS DO BOLSISTA 02**

| Nome completo:  |
| --- |
| CPF: |
| E-mail: Telefone: ( ) |
| Curso: |
| Período de vigência da bolsa (mês/ano): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_ |
| Período compreendido por este relatório (mês/ano): \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_ |

## Utilize este espaço para descrever quais foram as atividades desenvolvidas:

**Bolsista 01 - (nome do bolsista 01)**

| **Descrição das Atividades** | **Data Inicial** | **Data Final** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Bolsista 02 - (nome do bolsista 02)**

| **Descrição das Atividades** | **Data Inicial** | **Data Final** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Declaro estar ciente quanto às informações prestadas.

(Assinatura Eletrônica)
**Professor(a) (Nome do professor)
Coordenador do Projeto**

(Assinatura Eletrônica)
**Bolsista 01 (Nome do bolsista)**

(Assinatura Eletrônica)
**Bolsista 02 (Nome do bolsista)**