**RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DO TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO**

|  |  |
| --- | --- |
| Matrícula: | Aluno: |
| Prof. (a) orientador (a): | |

**Período de Avalição:**

* 21/03/2019 a 19/04/2019
* 22/04/2019 a 17/05/2019
* 20/05/2019 a 14/06/2019

**Descrição das atividades planejadas para o período de avaliação, acordadas com o Orientador (a):**

|  |
| --- |
| Preencher com fonte Arial 10, com espaçamento simples e não colocar figuras, gráficos, tabelas, etc. |

**Cronograma simplificado das atividades (realizadas e a realizar):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Atividade | Março | | Abril | | Maio | | Junho | |
| Q1 | Q2 | Q1 | Q2 | Q1 | Q2 | Q1 | Q2 |
| Exemplo Atividade Realizada |  | **🗸** | **🗸** | **🗸** |  |  |  |  |
| Exemplo de Atividade a realizar |  |  | **🗴** | **🗴** | **🗴** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Auto avaliação (Marcar com X):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

|  |
| --- |
| **Assinatura do (a) aluno (a)** |

**A ser preenchido pelo (a) prof. (a) orientador (a):**

**Aprovação do relatório: ⬜** SIM **⬜** NÃO **🡆 Caso necessário, utilize o verso para considerações.**

**Avaliação do (a) prof. (a) orientador (a): (Marcar com X):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

|  |
| --- |
| **Assinatura do (a) prof. (a) orientador (a):** |