MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS

DEPARTAMENTO DE CIÊNCIAS SOCIAIS APLICADAS

COORDENAÇÃO DO CURSO DE BACHARELADO EM ADMINISTRAÇÃO

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

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

**Período de Avaliação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

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

|  |
| --- |
|  |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Atividade |  |  |  |  |
| Q1 | Q2 | Q1 | Q2 | Q1 | Q2 | Q1 | Q2 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Autoavaliação (marcar com X):**

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

|  |
| --- |
| **Assinatura do aluno** |

**A ser preenchido pelo(a) prof.(a) orientador(a) (caso necessário, utilize o verso para considerações):**

**Aprovação do relatório:** ( ) SIM ( ) NÃO

**Avaliação da 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)** |