**Instituto de Química**

# ***PARECER DO DOCENTE – AVALIAÇÃO DA RCS***

# **INICIAÇÃO CIENTÍFICA A INICIAÇÃO CIENTÍFICA B**

# **MONITORIA A (IQWU03) MONITORIA N (IQWU06)**

NOME DO(A) BOLSISTA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CURSO DE ORIGEM DO(A) BOLSISTA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº DRE DO(A) BOLSISTA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# PERÍODO/ANO DA ATIVIDADE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# DISCIPLINA (Monitoria A ou N): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PROFESSOR(A) RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Aspectos Positivos:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Aspectos Negativos:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Sugestões para a melhoria de desempenho discente:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Outras considerações:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Número de horas cumprido pelo(a) discente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Conceito Final:** Aprovado(a) Reprovado(a)

Rio de Janeiro, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 202\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo/assinatura do Docente, preferencialmente gov.br;

número SIAPE (carimbo)