Relatório do(a) Coordenador

**Título do projeto:**

**Nome, matrícula, *e-mail* e telefone do (a) coordenador (a):**

**Nome, matrícula, *e-mail* e telefone do (a) cotista:**

**Período de atividade e/ou de participação do (a) cotista: de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_**

**Principais atividades desenvolvidas:**

**Principais resultados obtidos:**

**Pontos Positivos e/ou negativos:**

**Deseja continuar com a parceira junto ao programa AIPA? ( ) SIM ( ) Não**

**Deseja continuar com o(a) cotista? ( ) SIM ( ) Não**

**Sugestões:**

Rio de Janeiro, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

De acordo,

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

 Coordenador (a) do Projeto Cotista AIPA

Relatório do Cotista

**Título do projeto:**

**Nome, matrícula, *e-mail* e telefone do (a) coordenador (a):**

**Nome, matrícula, *e-mail* e telefone do (a) cotista:**

**Período de atividade e/ou de participação do (a) cotista: de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_**

**Principais atividades desenvolvidas:**

**Principais resultados obtidos:**

**Pontos Positivos e/ou negativos:**

**Durante esse período de participação, qual foi seu status?**

**( ) Bolsista ( ) Voluntário**

**Deseja continuar participando desse projeto?**

**( ) SIM ( ) Não**

**Sugestões:**

Rio de Janeiro, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

De acordo,

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

Cotista AIPA