FICHA SEMESTRAL DE AVALIAÇÃO **DE ATIVIDADES PRÁTICAS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Curso: PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU* RESIDÊNCIA JURÍDICA EM RESOLUÇÃO DE CONFLITOS** | | | | | | | | |
| **Aluno(a):** | | | | | | | | |
| **Matrícula:** | | | | | | | | |
| **Professor(a) Orientador(a) do Estágio Supervisionado:** | | | | | | | | |
| **Disciplina:** | | | | | | | | |
| **Código da Disciplina/ Atividade (se houver)** | | | **Período do Estágio: (semestre, ano)** | | | | | |
| **Carga horária no semestre:** | | | **Bolsista: SIM ()** | | | **NÃO ()** |  |  |
| **Departamento da Disciplina/Atividade:** | | | | | | | | |
| **Professor(a) Orientado(a) de atividades práticas de apoio discente como estágio docente:** | | | | | | | | |
| **ATIVIDADES** | | | | | | | | |
| **Tipos de atividades realizadas:** | | | | | | | | |
| **Parecer do Professor(a) Orientador(a) do Estágio Supervisionado:**  **Nota atribuída:** | | | | | | | | |
|  |  | **AVALIAÇÃO** | |  |  |  |  |  |
| I. PONTUALIDADE | ( | ) ( ) | | ( | ) | ( ) | ( | ) |
|  |  | I R | | B |  | MB | E |  |
| II. RESPONSABILIDADE | ( | ) ( ) | | ( | ) | ( ) | ( | ) |
|  |  | I R | | B |  | MB | E |  |
| III. INICIATIVA | ( | ) ( ) | | ( | ) | ( ) | ( | ) |
|  |  | I R | | B |  | MB | E |  |
| IV. RELAÇÃO C/ A TURMA | ( | ) ( ) | | ( | ) | ( ) | ( | ) |
|  |  | I R | | B |  | MB | E |  |
| V. APROVEITAMENTO | ( | ) ( ) | | ( | ) | ( ) | ( | ) |
|  |  | I R | | B |  | MB | E |  |
| Data e Assinatura do Professor(a) Orientador | | | | | | | | |
| **Data e Ciência do(a) Coordenador da PRJ** | | | | | | | | |