|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **POLO DE INOVAÇÃO EMBRAPII** |  |
| **RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DAS *SOFT SKILLS* E *HAND ON***(deverá ser preenchido pelo coordenador do projeto) |
| **1 – DADOS DO DISCENTE** |
| **NOME DO DISCENTE** |  |
| **TÍTULO PÚBLICO DO PROJETO** |  |
| **CÓDIGO EMBRAPII DO PROJETO** |  |
| **COORDENADOR(ES) DO PROJETO** |  |
| **DATA** **(COLOCAR ENTRE PARENTESES NA FRENTE A DATA DE INÍCIO REAL E A DATA PREVISTA FINAL)** |  |
| **2 – ETAPA DESENVOLVIDA NA MACROENTREGA** |
| Houve o cumprimento das atividades programadas de acordo com o cronograma definido para a atividade *Soft Skills*?( ) Sim ( ) Não ( ) Sim, parcialmenteEm caso negativo ou parcial, justifique: |
| **3– ATIVIDADE DESENVOLVIDA NA MACROENTREGA** |
| Descreva a atividade proposta conforme o plano de trabalho:Descreva o envolvimento do discente em cada atividade proposta (atividades *hands on*, curso), como foi realizada, etc.Qual a habilidade/competência mais evidente neste discente? De que forma ele contribuiu para o desenvolvimento das atividades do projeto?Qual a habilidade/competência observada que o discente precisa desenvolver? |

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

 Assinatura do bolsista Assinatura Coordenador do Projeto

**Após o preenchimento deste documento, salvar em PDF, assinar digitalmente no SouGov e encaminhar para o e-mail rh.embrapii@ifsp.edu.br**