**RELATÓRIO SEMESTRAL DE ATIVIDADES**

**Iniciação Científica**

ATESTO que o(a) aluno(a) abaixo relacionado(a) realizou as seguintes atividades no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ semestre de 2019:

|  |
| --- |
| **Período de Frequência** |
|  |
| **Título do Projeto de Pesquisa** |
|  |
| **Nome do Voluntário** |
|  |
| **Nome do Orientador** |
|  |
| **Resumo das atividades desenvolvidas no semestre** |
|  |
| **Observações/Comentários** |
|  |

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

Assinatura do aluno voluntário

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

Assinatura do Orientador

Camboriú, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_