**RELATÓRIO E AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO - AUXÍLIO INCLUSÃO - DISCENTE APOIO**

**Referente ao ano: \_\_\_\_\_\_\_\_**

**Identificação do** **Discente Apoio**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Matrícula: |
| Curso: |

**Informações sobre o Auxílio Inclusão - Discente Apoio**

|  |
| --- |
| Nome do discente com diferença funcional (deficiência): |
| Matrícula: |
| Curso: |
| Docente Orientador/ Coordenador(a): |

**Avaliação do(a) Discente Apoio**

|  |
| --- |
| Resumo das atividades desenvolvidas pelo Discente Apoio: |
| Autoavaliação: |

**Avaliação do(a) Docente Orientador(a)**

|  |
| --- |
| Análise de desempenho: |
| Avaliação (Positiva ou Negativa): |

Observação 1: uma cópia desse relatório deverá ser enviada para o Setor de Inclusão e Acessibilidade (Sinac), e-mail [sinac@ufsj.edu.br](mailto:sinac@ufsj.edu.br).

Observação 2: A assinatura será via Sipac. O Sinac, ao cadastrar o documento no Sipac, irá incluir, para assinatura, o Discente Apoio e o Docente Orientador/ Coordenador(a).