

## Formulário de Mentoria 1

Plano de Curso do Estudante no Programa GCSP

Semestre: \_\_\_\_\_ Data de avaliação: \_\_\_\_\_

Nome do estudante:		
Mentor:		
Curso:		
Semestre de ingresso na UFMG:		
Semestre de admissão ao programa:		
Grande desafio:		
Projeto:		
Disciplinas a cursar:	1º. Sem:	2º. Sem.
	3º. Sem.	4º. Sem.
Competências	Plano	Atividades Desenvolvidas
Talento:		
Multidisciplinariedade:		
Empreendedorismo:		
Multiculturalidade:		
Consciência Social:		
Vai fazer Formação Complementar?	Sim:____ Não: ____	Proposta submetida ao colegiado? Sim:____ Data: __/__/__ Não: ____
Comentários e Autoavaliação:		
Comentários e Avaliação do Mentor		
Aprovação Conselho Diretor		