

## 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			