

Formulário de Validação de Competências do Estudante

Programa GCSP

Semestre conclusão: _____ Data de avaliação: _____

Nome do estudante:			
Mentor(a):			
Curso:			
Grande desafio:			
Semestre de ingresso na UFMG:		Semestre de admissão ao programa:	
Competências Desenvolvidas:			
Talento Comprovação anexada: Relatório: ____ ou Monografia: ____		Projeto Desenvolvido (título): Orientador(a): Data de apresentação: Resumo:	
Multidisciplinariedade Histórico anexado: ____		Disciplinas/atividades cursadas (com CH):	
Empreendedorismo Comprovação anexada: _____		Atividade desenvolvida ou disciplina cursada:	
Multiculturalidade Comprovação anexada: _____		Atividade ou vivência:	
Consciência Social Comprovação anexada: _____		Atividade ou vivência:	
Comentários:			
Mentor(a):		Data:	
Conselho Diretor:		Data:	