

# Ponto final da bondade • Cronograma e registro de atividades do aluno

**Linha do tempo do projeto:** esta linha do tempo foi iniciada para você. Continue a preenchê-lo com itens, compromissos, metas, etc., conforme necessário ao longo do projeto.

| Semana  | Segunda-feira                             | Terça-feira                                     | Quarta-feira   | Quinta-feira | Sexta-feira                             | Aldeia/Sol |
|---|---|---|--|--------------|---|------------|
| <b>Semana 10</b><br>Colaboração da comunidade | Identificar Colaboradores da Comunidade   | Desenvolva etapas de ação para os colaboradores | Contactar potenciais colaboradores: telefone, e-mail, pessoalmente |              | Avaliação e Reflexão do Mini Objetivo   |            |
| <b>Semana 11</b><br>Implementação de projeto  | Check-in do Projeto com o professor       |   |  |              | Avaliação e Reflexão do Mini Objetivo   |            |
| <b>Semana 12</b><br>Implementação de projeto  |   |   |  |              | Avaliação e Reflexão do Mini Objetivo   |            |
| <b>Semana 13</b><br>Implementação de projeto  |   |   | Check-in do Projeto com o professor                                |              | Avaliação e Reflexão do Mini Objetivo   |            |
| <b>Semana 14</b><br>Implementação de projeto  |   |   |  |              | Avaliação e Reflexão do Mini Objetivo   |            |
| <b>Semana 15</b><br>Projeto Reflexão          | Check-in final do projeto com o professor |   |  |              | Entregue o papel de reflexão preenchido |            |

|   |  |  |  |  |                                     |  |
|---|--|--|--|--|-------------------------------------|--|
| <b>Semana 16</b><br>Projeto<br>Apresentação |  |  |  |  | Apresentação<br>completa do projeto |  |
|---|--|--|--|--|-------------------------------------|--|

Nota: As semanas 15-16 são semanas de trabalho, mesmo que o projeto tenha sido concluído.

CURRÍCULO DE ENSINO MÉDIO — SEMANA 9

## Registro de atividades do aluno

**OBSERVAÇÃO:** Seu projeto deve ser assinado pelo professor e deve ter recebido aprovação por escrito para que suas horas de Kindness Capstone sejam contabilizadas em suas horas de serviço comunitário necessárias. As primeiras linhas são preenchidas para você, pois todos os alunos desta turma receberão horas de crédito para trabalhos relacionados à aula.

Nome do aluno \_\_\_\_\_

Escola \_\_\_\_\_

Nome do projeto de pedra angular da  
bondade \_\_\_\_\_

Nível de série atual \_\_\_\_\_

Ano escolar \_\_\_\_\_

| Data | Atividade/Tarefa Executada  | Total de<br>horas<br>trabalhad<br>as | Verificando assinatura de adulto<br>(Professor, Pai/Responsável, Colaborador Comunitário) |
|------|---|--------------------------------------|---|
|      | Mapeamento da Comunidade: Todos os 6 conceitos de bondade (Semanas 2-7)<br>1,5 horas por conceito | 9                                    |   |
|      |   |                                      |   |
|      |   |                                      |   |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Total de horas documentadas nesta página

| Data | Atividade/Tarefa Executada | Total de horas trabalhadas | Verificando assinatura de adulto (Professor, Pai/Responsável, Colaborador Comunitário) |
|------|----------------------------|----------------------------|--|
|      |                            |                            |  |
|      |                            |                            |  |
|      |                            |                            |  |
|      |                            |                            |  |
|      |                            |                            |  |
|      |                            |                            |  |
|      |                            |                            |  |
|      |                            |                            |  |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Total de horas documentadas nesta página

| Data | Atividade/Tarefa Executada | Total de horas trabalhadas | Verificando assinatura de adulto (Professor, Pai/Responsável, Colaborador Comunitário) |
|------|----------------------------|----------------------------|--|
|      |                            |                            |  |
|      |                            |                            |  |
|      |                            |                            |  |
|      |                            |                            |  |
|      |                            |                            |  |
|      |                            |                            |  |
|      |                            |                            |  |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Total de horas documentadas nesta página

| Data | Atividade/Tarefa Executada | Total de horas trabalhadas | Verificando assinatura de adulto (Professor, Pai/Responsável, Colaborador Comunitário) |
|------|----------------------------|----------------------------|--|
|      |                            |                            |  |
|      |                            |                            |  |
|      |                            |                            |  |
|      |                            |                            |  |
|      |                            |                            |  |
|      |                            |                            |  |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Total de horas documentadas nesta página

CURRÍCULO DE ENSINO MÉDIO — SEMANA 9

# Registro de atividades do aluno

**OBSERVAÇÃO:** Seu projeto deve ser assinado pelo professor e deve ter recebido aprovação por escrito para que suas horas de Kindness Capstone sejam contabilizadas em suas horas de serviço comunitário necessárias. As primeiras linhas são preenchidas para você, pois todos os alunos desta turma receberão horas de crédito para trabalhos relacionados à aula.

Total de horas documentadas  
(horas mínimas exigidas: 50)

Eu atesto que as horas acima são precisas e foram preenchidas em sua totalidade por mim.

---

Nome Impresso Assinatura

Nota: Aluno, mantenha este registro original para seus registros. Pode ser necessário para documentação de serviço comunitário no futuro.