**Edital 008/2017**

Coordenação de Pesquisa

IFMG - *Campus* Ouro Branco

**Anexo VI - FORMULÁRIO DE FREQUÊNCIA**

**DECLARAÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS e frequência NO MÊS.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do aluno:** | | | | | | | | | **CPF:** | | | |
| **Nome do COORDENADOR:** | | | | | | | | | | | | |
| **Nome do COLABORADOR:** | | | | | | | | | | | | |
| **mês da declaração:** | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | | **10** | **11** | **12** |
| **Título do projeto:** | | | | | | | | | | | | |
| **aTIVIDADES REALIZADAS PELO BOLSISTA NO MÊS** | | | | | | | | | | | | |
| **Declaração** | | | | | | | | | | | | |
| Declaro para fins de comprovação junto à Coordenação de Pesquisa que o(a) aluno(a) **CUMPRIU ( ) / NÃO CUMPRIU** ( ) com as obrigações no presente mês. | | | | | | | | | | | | |

Nestes termos, firmamos a declaração das atividades realizadas e frequência no mês acima especificado.

Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do Aluno | Assinatura do Coordenador/Orientador |