**ANEXO IX**

**FORMULÁRIO DE FREQUÊNCIA MENSAL - PIEL**

|  |
| --- |
| **Discente:** |
| **Orientador(a) do projeto:** |
| **TÍTULO DO PROJETO:** |
| **Mês e Ano:** |
| **Bolsa:** PIBEX-Jr |
| **FINANCIADOR:** IFMG |
| **ATIVIDADES REALIZADAS PELO ESTUDANTE NO MÊS:** |
| **OBSERVAÇÕES:** |
| Declaro, para os devidos fins de comprovação junto à Coordenação de Pesquisa e Extensão do IFMG Campus Avançado de Ponte Nova, que o(a) aluno(a) acima citado cumpriu com as obrigações no presente mês, previstas nas atividades do Projeto do PIEL do qual faz parte. |

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

Bolsista/voluntário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Orientador(a) do Projeto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordenação de Pesquisa e Extensão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_