**FREQUÊNCIA MENSAL DO BOLSISTA**

| **NOME DO BOLSISTA** (estudante e/ou colaborador externo): |
| --- |
| NOME DO COORDENADOR: |
| TÍTULO DO PROJETO: |

| **PAGAMENTO DA BOLSA: ( )Sim ( )Não PAGAMENTO: ( ) Total ( ) Parcial**  |
| --- |

| Declaro para os devidos fins que o estudante/colaborador externo acima descrito esteve frequente às atividades do projeto supracitado no mês de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_. |
| --- |
| Excepcionalmente nos dias abaixo, justifico / declaro sua ausência: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_Declaro para os devidos fins que o estudante/colaborador externo acima descrito esteve **parcialmente** frequente às atividades do projeto supracitado no mês de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_, fazendo jus ao pagamento proporcional dos dias trabalhados. |

| Data: / / | ASSINATURA DO COORDENADOR: |
| --- | --- |

OBS.: O coordenador deve anexar no SIGAA/Módulo Extensão, até o dia 25 de cada mês, o(s) [Registro(s) de](https://www.ifsudestemg.edu.br/documentos-institucionais/unidades/reitoria/pro-reitorias/extensao/outros-documentos/piaex/anexos-piaex/controle-mensal-de-frequencia-do-bolsista.docx/view) [Frequência do(s) Bolsista(s](https://www.ifsudestemg.edu.br/documentos-institucionais/unidades/reitoria/pro-reitorias/extensao/outros-documentos/piaex/anexos-piaex/controle-mensal-de-frequencia-do-bolsista.docx/view)), sob pena de suspensão do pagamento do(s) mesmo(s).