Declaração de Frequência Mensal

Bolsa Integração

Declaro, para fins de pagamento da Bolsa Integração, que o(a) discente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sob minha orientação/supervisão, cumpriu a carga horária de \_\_\_\_ horas semanais em atividades que constam do Plano de Trabalho do Bolsista durante o mês \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_\_.

**Principais atividades desenvolvidas pelo bolsista no mês**

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome e carimbo do orientador/supervisor |

***Em relação à dedicação, pontualidade e assiduidade do bolsista, classifico-o neste momento como:***

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***O discente esforça-se em cumprir com todas as suas obrigações, sempre com dedicação e competência, é assíduo e pontual.*** |
|  | ***O discente cumpre as suas obrigações, mas não se esmera em fazê-lo da melhor forma possível.*** |
|  | ***O discente não tem cumprido com suas funções, não sendo pontual, dedicado ou assíduo.*** |