 i4

|  |  |
| --- | --- |
| **Programa de Iniciação Científica**  **Formulário de Frequência Mensal**  **e Desempenho Aluno/Professor** | **PROTOCOLO**  Nº \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_  Entrada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Saída: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Recebido por** |

**Frequência mês \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO** | |
| Aluno (a): | |
| Curso: | |
| Título do projeto: | |
| Professor (a) Orientador(a): | |
| Condição: Bolsista [ ] Não-bolsista [ ] | |
| Número de horas trabalhadas: | |
| 1. **DATA** | **ATIVIDADE REALIZADA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 3. O aluno cumpriu as atividades propostas no cronograma de atividades do projeto para esse mês? | |
| ( ) Sim ( ) Não | |
| Comentários: | |
| 1. O aluno cumpriu as atividades propostas pelo orientador? | |
| ( ) Sim ( ) Não | |
| Comentários: | |
| 1. **ASSINATURAS**   Fortaleza, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fortaleza, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. **Professor(a) Orientador(a) Aluno(a)** | |

|  |
| --- |
| 1. **VISTO DA COORDENAÇÃO DE PESQUISA**   Parecer da Coordenação:  Fortaleza, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Coordenação** |

|  |
| --- |
| **Este formulário deve ser encaminhado para a secretaria até o quinto dia útil do mês subsequente.** |