 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.** |