

CONTROLE DE FREQUÊNCIA – BOLSISTAS

NOME: _____ R.A.: _____ MÊS: ____/____/____

PROTOCOLO: _____ RECEBIDO EM: ____/____/____ RECEBIDO POR: _____

DISPONIBILIDADE: 10 Horas ()

20 Horas ()

DIA/MÊS	HORÁRIO – Entrada/Saída		TOTAL	RUBRICA COLABORADOR
__/__/__	Entrada			
	Saída			
__/__/__	Entrada			
	Saída			
__/__/__	Entrada			
	Saída			
__/__/__	Entrada			
	Saída			
__/__/__	Entrada			
	Saída			
__/__/__	Entrada			
	Saída			
__/__/__	Entrada			
	Saída			
__/__/__	Entrada			
	Saída			
__/__/__	Entrada			
	Saída			
__/__/__	Entrada			
	Saída			
__/__/__	Entrada			
	Saída			
__/__/__	Entrada			
	Saída			
__/__/__	Entrada			
	Saída			
__/__/__	Entrada			
	Saída			

PROTOCOLO	Entrega do Controle de Frequência bolsista mês _____ ano de _____
RECEBIDO EM:	_____
RECEBIDO POR:	_____

DIA/MÊS	HORÁRIO – Entrada/Saída		TOTAL	RUBRICA COLABORADOR
__/__/__	Entrada			
	Saída			
__/__/__	Entrada			
	Saída			
__/__/__	Entrada			
	Saída			
__/__/__	Entrada			
	Saída			
__/__/__	Entrada			
	Saída			
__/__/__	Entrada			
	Saída			
__/__/__	Entrada			
	Saída			
__/__/__	Entrada			
	Saída			
Total de Horas Cumpridas:				

À Secretaria Específica para as devidas informações

Data, __/__/__

Visto

Parecer da Comissão de Bolsas do Curso e/ou Setor:

Data, __/__/__

Visto

Decisão e/ou Parecer da Coordenação do Curso e /ou Setor:

Data, __/__/__

Deferido

Indeferido

Visto