

CONTROLE DE FREQUÊNCIA – BOLSISTAS
NOME: _____ **R.A:** _____ **MÊS:** ____ / ____

RECEBIDO EM: ____ / ____ **DIPONIBILIDADE:** _____ **HORAS** **RECEBIDO POR:** _____

DOUTORADO () **MESTRADO()**
CURSO: _____

DIA/MÊS	HORÁRIO – Entrada/Saída		TOTAL	NOME DO(A) COLABORADOR(A)
__ / __ / __	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	NOME DO(A) COLABORADOR(A)
__/__/__	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, __/__/__

Deferido

Indeferido

Visto

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

Data, __/__/__

Deferido

Indeferido

Visto