

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

PROGRAMA: _____

PROTOCOLO: _____ **DISPONIBILIDADE:** _____ **HORAS**

DIA/MÊS	HORÁRIO – Entrada/Saída		TOTAL	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	_____
RECEBIDO EM:	_____
RECEBIDO POR:	_____

DIA/MÊS	HORÁRIO – Entrada/Saída		TOTAL	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