# 

# **SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**

# **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO – MEC**

# **SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA – SETEC**

# **INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO – IFMT**

# **PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO**

# **ANEXO IV**

**MODELO DE FOLHA DE FREQUÊNCIA MENSAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Bolsista:** | **Coordenador:** |
| **Projeto:** | **Campus:** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dia** | **MÊS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2018** | | | |
| **Entrada** | | **Saída** | |
| Rubrica | Hora | Rubrica | Hora |
| **01** |  |  |  |  |
| **02** |  |  |  |  |
| **03** |  |  |  |  |
| **04** |  |  |  |  |
| **05** |  |  |  |  |
| **06** |  |  |  |  |
| **07** |  |  |  |  |
| **08** |  |  |  |  |
| **09** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |
| **23** |  |  |  |  |
| **24** |  |  |  |  |
| **25** |  |  |  |  |
| **26** |  |  |  |  |
| **27** |  |  |  |  |
| **28** |  |  |  |  |
| **29** |  |  |  |  |
| **30** |  |  |  |  |
| **31** |  |  |  |  |

A ser preenchido pelo Servidor Responsável pelo Bolsista

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Avaliação obrigatória no último mês da Bolsa(\*): | SIM | NÃO | Parcialmente |
| 1) O bolsista desempenhou todas as suas funções com competência e dedicação? |  |  |  |
| 2) O bolsista é assíduo? |  |  |  |
| 3) Houve faltas NÃO justificadas nesse mês? Em caso positivo informar: | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Declaração do Aluno Bolsista** | **Confirmação do Coordenador do Projeto** | **Deferimento da**  **Diretoria/Coordenação de Extensão** |
| Declaro, para fins de pagamento de bolsa, que realizei atividades pertinentes ao projeto e cumpri carga horária de \_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) horas semanais, conforme edital e seus anexos.  Assinatura do Aluno Bolsista | Confirmo que o aluno bolsista realizou atividades pertinentes ao projeto descritas e cumpriu a carga horária de \_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) horas semanais.  Coordenador do Projeto | Coordenador de Extensão |

**OBSERVAÇÕES**:

1) Encaminhar a original à Diretoria/Coordenação para solicitação de pagamento de bolsa ao DAP;

2) Anexar todos os documentos que comprovem as possíveis ausências justificadas