



UNIVERSIDADE
FEDERAL DO CEARÁ

PRÓ-REITORIA DE
ASSUNTOS ESTUDANTIS

BOLSA DE INICIAÇÃO ACADÊMICA – PRAE/UFC
FREQUÊNCIA MÊS _____ / _____

IDENTIFICAÇÃO DO(A) BOLSISTA

NOME:		MATRÍCULA:	
CURSO:		TELEFONE:	
EMAIL :			

DADOS DA LOTAÇÃO

LOCAL/UNIDADE ACADÊMICA:	
NOME DO PROJETO:	
Nome do (a) Responsável:	
EMAIL:	TELEFONE:

Dia	Horário Entrada	Assinatura bolsista	Horário Saída	Assinatura bolsista	Visto do Responsável
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

IMPORTANTE

CASO HAJA ALGUMA OCORRÊNCIA, ESTA DEVERÁ SER INFORMADA, POR ESCRITO, À DIRETORIA DA UNIDADE ACADÊMICA ATÉ O DIA 10 DE CADA MÊS, IMPRETERIVELMENTE, COM CÓPIA DESTA LISTA DE FREQUÊNCIA.

Assinatura do bolsista

Assinatura e carimbo do responsável

