



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAZONAS  
PRO-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO  
DIRETORIA DE PESQUISA E INOVAÇÃO TECNOLÓGICA

**FREQUÊNCIA E ATIVIDADE DO BOLSISTA**

Mês/Ano de Referência: _____/20____	Número de Cadastro do Projeto:
-------------------------------------	--------------------------------

**Prezado Acadêmico, este documento é seu atestado de frequência e declaração das atividades desenvolvidas a cada mês. A não apresentação deste formulário devidamente preenchido e assinado pelo seu orientador até a data determinada pelo Coordenador de Pesquisa, implicará na suspensão da remuneração do bolsista de Iniciação Científica.**

<b>Título do Projeto:</b>  <b>Orientador:</b>  <b>Bolsista:</b>
---

<b>(Para preenchimento do Orientador)</b>  <b>Participação do bolsista no Projeto: ( ) Ótimo ( ) Bom ( ) Razoável ( ) Deficiente</b>
--

<b>(Para preenchimento do Bolsista)</b> Descrever as atividades executadas no mês e ano de referência
---

_____ <b>Bolsista</b>	_____ <b>Orientador</b>	<b>Para preenchimento da coordenação</b>  <b>Data de entrega</b> ____/____/____
--------------------------	----------------------------	---