**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.**

| **Título do Projeto:****Orientador:****Bolsista:** |
| --- |

| **(Para preenchimento do Orientador)****Participação do bolsista no Projeto: ( ) Ótimo ( ) Bom ( ) Razoável ( ) Deficiente** |
| --- |
| **(Para preenchimento do Bolsista)** Descrever as atividades executadas no mês e ano de referência |
| **Bolsista Orientador** | **O envio a Copesq deve ser feito pelo link** |