**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** |