

INSTITUTO FEDERAL DE MATO GROSSO  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO  
ATIVA INCUBADORA DE EMPRESAS

PROGRAMA DE EXTENSÃO TERESA DE BENGUELA  
EMPODERAMENTO DE MULHERES PELO EMPREENDEDORISMO

ANEXO IV – MODELO DE FOLHA DE FREQUÊNCIA MENSAL

<b>Bolsista:</b>		<b>Coordenador:</b>		
<b>Projeto:</b>		<b>Campus:</b>		
<b>MÊS: _____/20____</b>				
<b>Dia</b>	<b>Entrada</b>		<b>Saída</b>	
	Rubrica	Hora	Rubrica	Hora
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

**INSTITUTO FEDERAL DE MATO GROSSO**  
**PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO**  
**ATIVA INCUBADORA DE EMPRESAS**

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.  <div style="text-align: right;">Assinatura do Aluno Bolsista</div>	Confirmando que o aluno bolsista realizou atividades pertinentes ao projeto descritas e cumpriu a carga horária de ____ (____) horas semanais.  <div style="text-align: right;">Coordenador do Projeto</div>	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