

FOLHA DE FREQUÊNCIA DO PROGRAMA PROFESSOR BOLSISTA

DOCENTE: _____

CPF: _____

LOTAÇÃO/CÂMPUS: _____

Mês _____ de 2018¹

Dia	Entrada	Intervalo	Saída	Horas/Semanais	Assinatura do/a Docente

Relatório:

Coordenador/a do Curso (assinatura e carimbo)

Diretor/a do Câmpus (assinatura e carimbo)

1 A folha de frequência deve ser enviada à PrG (via SEI), todo último dia do mês, devidamente preenchida e assinada.