ANEXO V

FORMULÁRIO ÚNICO DE FREQUÊNCIA MENSAL

PROGRAMA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA – PROIC/PROIT

|  |
| --- |
| Nome do Pesquisador: |
| Curso: |
| Orientador: |
| Título do Projeto: |
| Mês de Referência: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1ª Semana | | | | |
| Dia | Início (h) | Término (h) | Total de horas | Descrição da Atividade |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 2ª Semana | | | | |
| Dia | Início (h) | Término (h) | Total de horas | Descrição da Atividade |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 3ª Semana | | | | |
| Dia | Início (h) | Término (h) | Total de horas | Descrição da Atividade |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 4ª Semana | | | | |
| Dia | Início (h) | Término (h) | Total de horas | Descrição da Atividade |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Declaro que o(a) aluno(a) do Programa de Iniciação científica desempenhou suas funções sob minha responsabilidade, no mês corrente, cumprindo a carga horária de 20 (vinte) horas semanais.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Orientador(a)