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)