**CONTROLE DE FREQUÊNCIA DE BOLSISTA**

 Declaro, para os devidos fins, que o(a) bolsista nome completo do bolsista cumpriu as atividades previstas em seu plano de trabalho no mês de mês de ano vinculado ao Projeto nome completo do projeto, exatamente como consta no sigproj, contemplado com cota de Bolsa Institucional na modalidade BICT ou BIDTI do **Edital Complementar nº \_\_/\_\_\_\_ vinculado ao Edital IFRS Nº nome do edital – IFRS**, que se encontra sob minha coordenação.

 Alvorada, data formato dia/mês/ano

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

inserir nome completo do orientador

Coordenador(a) do Projeto de Pesquisa e Inovação