



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Campus Sertão

### ANEXO III

### CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Eu \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins, que o (a) bolsista (s) a seguir relacionado (s) cumprir (am) as atividades previstas em seu plano de trabalho no mês \_\_\_\_\_ vinculado ao Projeto \_\_\_\_\_, que se encontra sob minha coordenação.

Nome do bolsista	Carga horária	Edital
_____	_____ horas/semanais	_____
_____	_____ horas/semanais	_____
_____	_____ horas/semanais	_____
_____	_____ horas/semanais	_____
_____	_____ horas/semanais	_____

Sertão, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2020

\_\_\_\_\_  
Coordenador/a do Projeto de Ensino