



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