## ANEXO VIII

**FICHA DE FREQUÊNCIA**

*(Entregar ao Departamento/Coordenação de Extensão e ao setor responsável pelo pagamento dos bolsistas no Campus)*

**PROJETO DE ATUAÇÃO: COORDENADOR (A) DO PROJETO: NOME COMPLETO DO(A) BOLSISTA: MATRÍCULA: CURSO: CAMPUS: TURNO DE ATIVIDADES: CARGA HORÁRIA SEMANAL: 12 horas MÊS/ANO: /2020**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DIAS** | **ENTRADA/HORA** | **ASSINATURA** | **SAÍDA/HORA** | **ASSINATURA** |
| **01** |  |  |  |  |
| **02** |  |  |  |  |
| **03** |  |  |  |  |
| **04** |  |  |  |  |
| **05** |  |  |  |  |
| **06** |  |  |  |  |
| **07** |  |  |  |  |
| **08** |  |  |  |  |
| **09** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |
| **23** |  |  |  |  |
| **24** |  |  |  |  |
| **25** |  |  |  |  |
| **26** |  |  |  |  |
| **27** |  |  |  |  |
| **28** |  |  |  |  |
| **29** |  |  |  |  |
| **30** |  |  |  |  |
| **31** |  |  |  |  |

**ASSINATURA DO BOLSISTA:\_ DATA: / / VISTO E CARIMBO DO COORDENADOR:**