

## ATESTADO DE FREQUÊNCIA E ATIVIDADES

### PROGRAMA

- PROIC BOLSA  
 PROIC UNIVERSAL – 5H SEMANAIS  
 PROIC VOLUNTÁRIO

- Aluno Bolsista - (Iniciação Científica)  
 Aluno (os) /Membros de Iniciação Científica - (Voluntário (os))  
 Professor/Orientador - (5 horas semanais destinadas à orientação do bolsista)  
 Professor/Pesquisador contemplado no Edital Universal  
 Professor/Orientador – (Proic Voluntário)

✓ ATESTO, para fins de recebimento, que o aluno de iniciação científica, abaixo relacionado, teve frequência integral no mês assinalado.

- |                                   |                                    |                                   |                                   |
|-----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Janeiro  | <input type="checkbox"/> Fevereiro | <input type="checkbox"/> Março    | <input type="checkbox"/> Abril    |
| <input type="checkbox"/> Maio     | <input type="checkbox"/> Junho     | <input type="checkbox"/> Julho    | <input type="checkbox"/> Agosto   |
| <input type="checkbox"/> Setembro | <input type="checkbox"/> Outubro   | <input type="checkbox"/> Novembro | <input type="checkbox"/> Dezembro |

✓ **Atividades desenvolvidas** (Favor descrever o que foi realizado até o presente momento)

---

---

---

---

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura Professor/ Pesquisador Responsável: \_\_\_\_\_

Assinatura dos Alunos /Outros Membros da Pesquisa:

Membro 01: \_\_\_\_\_

Membro 02: \_\_\_\_\_

Membro 03: \_\_\_\_\_

Membro 04: \_\_\_\_\_

**Obs:** \_Caso seja PROIC BOLSA o bolsista deve assinar em Membro 01;

\_Adicionar mais membros caso necessário;

\_Encaminhar até 1º dia útil do mês devidamente preenchido via email: [iniciacao.cientifica@fasi.edu.br](mailto:iniciacao.cientifica@fasi.edu.br).