**Formulário 09**

**DECLARAÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS e frequência NO MÊS.**

**BOLSAS DE EXTENSÃO – PIBEX e PIBEX JR.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do aluno:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **CPF:** | | | | | |
| **Nome do Orientador:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome do CO-Orientador:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **mês da declaração:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  |  | | | |  | |  | | |  |  | | | | | |  |  |  |
| **Jan** | | **fev** | **Mar** | | **abr** | **mai** | | | | **JUN** | | **JUL** | | | **AGO** | **SET** | | | | | | **OUT** | **NOV** | **DEZ** |
| **Tipo de bolsa:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **PIBEX** | |  | **piBEX JR** | | |  | | **voluntário** | | | | | | | |  | | | **OUTRO:** | | | | |
| **FINANCIADOR:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ***CAMPUS* SANTA LUZIA/IFMG** | | | | | | |  | | | **CNPq** | |  | **FAPEMIG** | | | |  | | | **OUTRO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |
| **Título do projeto:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **aTIVIDADES REALIZADAS PELO BOLSISTA NO MÊS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Declaração** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro para fins de comprovação junto à Diretoria de Pesquisa, Inovação, Pós-Graduação e Extensão que o(a) aluno(a) **CUMPRIU ( ) / NÃO CUMPRIU** ( ) com as obrigações no presente mês, previstas no programa PIBEX/PIBEX Jr a qual ele faz parte.  Emito parecer que o bolsista **FAZ JUS ( ) / NÃO FAZ JUS ( )** ao recebimento da bolsa deste mês. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nestes termos, firmamos a declaração das atividades realizadas e frequência no mês acima especificado.

Data:\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do aluno | Assinatura do Coordenador/Orientador |