**ATESTADO DE FREQU****ÊNCIA**

**PID – Programa de Imersão à Docência**

|  |
| --- |
| **UNIDADE ACADÊMICA:** EBAP |
| **ÓRGÃO ACADÊMICO RESPONSÁVEL PELA BOLSA:** CENTRO PEDAGÓGICO |
| **MÊS DE REFERÊNCIA:**  |

Declaro que os bolsistas abaixo relacionados **ESTÃO REGULARMENTE MATRICULADOS, NÃO ACUMULAM OUTRO TIPO DE BOLSA ACADÊMICA** e desempenharam suas funções, cumprindo a carga horária indicada na tabela abaixo durante o mês de referência.

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DO BOLSISTA** ***(ORDEM ALFABÉTICA)*** | **CARGA HORÁRIA MENSAL** ***(máx. 100h)*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**1)** A frequência deve ser enviada à Prograd, impreterivelmente, entre os dias 27 e 30 de cada mês, exceto no mês de dezembro, cujo prazo será dia 10.

**2)** Para os dias do mês de referência anteriores ao envio do Atestado, a frequência deve ter sido efetivamente aferida. Para os demais dias do mês, deve ser feita uma projeção, que, em caso de desacerto, deverá ser compensada no Atestado do mês seguinte.

**3)** Este formulário deverá ser digitalizado (PDF) com as devidas assinaturas e enviado para o e-mail bolsasfrequencia@prograd.ufmg.br. O Setor de Bolsas não recebe mais frequências entregues por malotes, apenas por e-mail.

**4)** O Orientador deverá aferir a frequência dos bolsistas. A frequência original, bem como a aferição feita pelo Orientador, devem ser arquivadas por tempo indeterminado no Centro Pedagógico.

**5)** Podem ser responsáveis pelo **envio** do Atestado de Frequência o(a) Coordenador(a) do PID, o(a) Orientador, o(a) Diretor(a), o Vice-Diretor do Centro Pedagógico ou o(a) Secretário(a).

**DADOS DO RESPONSÁVEL PELO ENVIO DO ATESTADO DE FREQUÊNCIA:**

|  |
| --- |
| NOME:  |
| CARGO:  |
| TELEFONE:  |
| E-MAIL:  |

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável pelo **ENVIO** do Atestado de Frequência

***(assinatura e carimbo – se houver)***