**ATESTADO DE FREQUÊNCIA**

**PIFD – PROGRAMA DE INCENTIVO À FORMAÇÃO DOCENTE**

|  |
| --- |
| UNIDADE ACADÊMICA:  |
| DEPARTAMENTO/ÓRGÃO ACADÊMICO DE GRADUAÇÃO RESPONSÁVEL PELA BOLSA: |
| CÓDIGO DO PROJETO:  |
| MÊS DE REFERÊNCIA:  |

Atesto, para fins de recebimento da complementação de bolsa acadêmica, que o(s) aluno(s) beneficiados(s) abaixo relacionado(s) **está(ão) regularmente matriculado(s)** e exerceu(ram) suas funções para as atividades de apoio ao ensino de Graduação.

**ALUNOS BENEFICIADOS MESTRADO**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO ALUNO BENEFICIADO *(ORDEM ALFABÉTICA)* | PERCENTUAL DA CARGA HORÁRIA CUMPRIDA ***(0% a 100%)*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**ALUNOS BENEFICIADOS DOUTORADO**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO ALUNO BENEFICIADO *(ORDEM ALFABÉTICA)* | PERCENTUAL DA CARGA HORÁRIA CUMPRIDA ***(0% a 100%)*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*Acrescentar linhas ao final de cada tabela em caso de necessidade.*

**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 Tutor deverá aferir a frequência dos alunos beneficiados. A frequência original, bem como a aferição feita pelo Tutor, devem ser arquivadas por tempo indeterminado no Órgão Acadêmico responsável pela complementação de bolsa.

**5)** Podem ser responsáveis pelo envio do Atestado de Frequência o(a) Coordenador(a) do PIFD, Tutor(a) do(a) aluno beneficiário ou o(a) Chefe, Subchefe ou Secretário do Órgão Acadêmico de Graduação responsável.

**DADOS DO RESPONSÁVEL PELO ENVIODO ATESTADO FREQUÊNCIA:**

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

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

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

Responsável pelo **ENVIO** do Atestado de Frequência

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