

DECLARAÇÃO DE FREQUÊNCIA MENSAL

Bolsa de Incentivo Acadêmico

Eu, _____ nome do orientador _____, declaro para os devidos fins que o bolsista _____ nome do bolsista _____, vinculado ao Programa BIA 2015.2, participou das atividades referentes ao Projeto _____ título do projeto _____ no mês de _____ mês e ano _____.

Recife(PE), _____ de _____ de _____.

Nome e assinatura do Orientador

Nome e assinatura do Bolsista