NOME DO(A) DISCENTE BOLSISTA**:_____

Nº DE MATRÍCULA**:_____

CURSO DE GRADUAÇÃO**:_____

TURNO**: Matutino ☐ Vespertino ☐ Noturno ☐ Integral ☐

TIPO DE BOLSA**: Permanência ☐ Moradia ☐ Alimentação ☐ T. Intermunicipal ☐ T. Urbano ☐

Auxílio Moradia do Programa Permanência do Mais Futuro ☐ Emergencial ☐

Auxílio Básico do Programa Permanência do Mais Futuro ☐

** OS CAMPOS ACIMA SÃO PARA PREENCHIMENTO DO DISCENTE BOLSISTA

ATESTADO DE FREQUÊNCIA*

Eu _____, professor(a)

(**colocar o nome do professor**)

da disciplina _____ do Curso de

(**colocar o nome da disciplina**)

_____, da UESB – Campus de _____

(**colocar o nome do curso**) (**colocar o nome do campus**)

atesto para fins de Controle e Acompanhamento de Frequência junto ao Programa de Assistência Estudantil – PRAE/UESB, que o(a) discente_____,

(**colocar o nome do discente**)

freqüentou regularmente as aulas na _____ Unidade** do semestre letivo 201__.__.

(**colocar a unidade**)

_____ ____/____/_____
Local Data

_____
Assinatura, carimbo e matrícula do professor***

(**Caso não tenha carimbo o professor deverá assinar por extenso e o bolsista pegará o carimbo e assinatura do Colegiado ou Departamento do Curso**)

*De acordo com a Resolução do CONSU 011/2008, Cap. III, Art. 4º, Alínea II.
** Deve-se observar a distribuição das unidades conforme Calendário Acadêmico da UESB, aprovado pelo CONSEPE.
*** Caso o professor não possua carimbo, assinar por extenso e colocar o carimbo e assinatura do Coordenador do Colegiado do Curso ou Diretor do Departamento.