



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - UNIVASF**  
**PRÓ-REITORIA DE ENSINO – PROEN**

Av. José de Sá Maniçoba, s/n – Centro – Petrolina, PE, CEP 56304-917  
Telefone/Fax (87) 2101-6747 – e-mail: [proen@univasf.edu.br](mailto:proen@univasf.edu.br)

**ANEXO VI**  
**FICHA DE FREQUENCIA DO(A) BOLSISTA**

| Mês/Ano:                                | Título do Projeto: |  |             |                        |
|---|--------------------|--|-------------|------------------------|
| Bolsista:                               |                    | CPF:   |             |                        |
| Professor ou Bolsista de Pós-Doutorado: |                    |  |             |                        |
| Dia                                     | Horário            |  | Nº de horas | Atividade desenvolvida |
|   | Início             | Fim  |             |                        |
|   | __h__              | __h__  |             |                        |
|   |                    |  |             |                        |
|   |                    |  |             |                        |
|   |                    |  |             |                        |
|   |                    |  |             |                        |
|   |                    |  |             |                        |
|   |                    |  |             |                        |
|   |                    |  |             |                        |
|   |                    |  |             |                        |
|   |                    |  |             |                        |
|   |                    |  |             |                        |
|   |                    |  |             |                        |
|   |                    |  |             |                        |
|   |                    |  |             |                        |
|   |                    |  |             |                        |
|   |                    |  |             |                        |
|   |                    |  |             |                        |
|   |                    |  |             |                        |
|   |                    |  |             |                        |
| <b>Carga horária total</b>              |                    | <b>Justificar o não cumprimento da carga horária mensal:</b> |             |                        |

|                                     |                                     |  |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--|
| _____, ___/___/202__<br>Local, data | _____<br>Assinatura do bolsista BIA | _____<br>Professor Tutor<br>(assinatura e carimbo) |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--|