**FREQUÊNCIA MENSAL DE ATIVIDADES DE MONITORIA INDÍGENA**

|  |
| --- |
| Monitor(a): |
| Câmpus: | Curso: |
| Professor(a): |
| Mês/Ano:  | Horas trabalhadas: |
| Atividades desenvolvidas no mês: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Total de estudantes indígenas atendidos: |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

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

Monitor(a)

**REGISTRO DE FREQUÊNCIA DOS ALUNOS ATENDIDOS PELA MONITORIA INDÍGENA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **MATRÍCULA** | **NOME COMPLETO** | **CURSO** | **ASSINATURA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Declaro para os devidos fins de comprovação junto à DPEE/Prograd que os(a) alunos(a) que assinaram esta frequência compareceram às atividades de monitoria indígena no presente mês.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

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

Assinatura do(a) Aluno(a) Monitor(a)