



RELATÓRIO MENSAL DE FREQUÊNCIA DO BOLSISTA

BOLSA: _____

“Enviar por e-mail para o PPGL (ppgl@ufr.br) a frequência mensal no presente formulário, assinado pelo aluno e pelo professor orientador ou coordenador do PPG, até o último dia útil de cada mês, sob pena de suspensão do pagamento no mês corrente.”

Nome do Bolsista:		
Nº de matrícula:	Mês/Ano de início de curso: _____	Mês/Ano em que completa 24 meses no curso: _____
Programa de Pós-graduação:		
Nível do curso: Mestrado / Doutorado		
Título do Projeto de Dissertação:		
Nome do Professor(a) Orientador(a):		
Mês/Ano de referência:		
Atividades Desenvolvidas no mês de referência:		
Aprendizagens e/ou dificuldades.		
Anotações do Professor(a) Orientador(a) ou Coordenador(a) do PPG:		

Local e data: _____

Assinatura do(a) beneficiário da bolsa

Assinatura do(a) Professor(a) Orientador(a)
Ou Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação, em
caso de ausência do orientador.