

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE PERNAMBUCO**

**REITORIA**

**PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO**

Avenida Professor Luiz Freire, no 500 – Cidade Universitária – Recife – CEP: 50.540-740

(081) 2125-1691- propesq@reitoria.ifpe.edu.br

**ANEXO V**

**EDITAL PROPESQ IFPE Nº08, DE 14 DE SETEMBRO DE 2022**

**FREQUÊNCIA DA ATIVIDADES**

**MÊS/ANO DE ATIVIDADE: \_\_\_ / \_\_\_\_\_**

**NOME DO(A) ESTUDANTE BOLSISTA:**

**MATRÍCULA DO(A) ESTUDANTE BOLSISTA:**

**NOME DO(A) PESQUISADOR(A)/ORIENTADOR(A):**

**NOME DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU:**

|  |
| --- |
| **SITUAÇÃO ATUAL DO CRONOGRAMA DE ATIVIDADES PROPOSTO** |
| **( ) 1 – ATIVIDADES MENSAIS REALIZADAS DE ACORDO COM CRONOGRAMA PROPOSTO** | **Justificativa (somente para situação 3)** |
| **(** | **) 2 – CRONOGRAMA ADIANTADO** |
|  **(**  | **) 3 – CRONOGRAMA ATRASADO** |
| **(** | **) 4 – CONCLUÍDO** |
|  |

|  |
| --- |
| **BREVE RESUMO DAS ATIVIDADES MENSAIS REALIZADAS** |
| **COMENTÁRIOS E DIFICULDADES DO ESTUDANTE BOLSISTA NA EXECUÇÃO DO PLANO DE ATIVIDADES (opcional)** |
| **COMENTÁRIOS E DIFICULDADES DO(A) ORIENTADOR(A)/PESQUISADOR(A) NA EXECUÇÃO DO PLANO DE ATIVIDADES (opcional)** |
| **PARA USO RESTRITO DO ORIENTADOR E DO ESTUDANTE***Declaro para os devidos fins que as atividades e justificativas constantes nesta frequência foram devidamente executadas e atingem carga horária mensal total de .**Data:\_\_\_ /\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**Assinatura do(a) pesquisador(a)/orientador(a) Assinatura do(a) estudante bolsista* |
| **PARA USO RESTRITO DO GESTOR DE PESQUISA DO CAMPUS.***Recebemos a Frequência Mensal das Atividades, em \_\_/\_\_/ .**Assinatura e Carimbo do gestor(a) de pesquisa ou representante:* |