|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CPIT** | **Coordenação de Pesquisa e Inovação Tecnológica**  **IFMG - *Campus* Conselheiro Lafaiete** |  |

**FORMULÁRIO 4 – RELATÓRIO DE ATIVIDADES E FREQUÊNCIA DO(A) ALUNO(A)**

**Programa Institucional de Bolsas de Iniciação Científica – Edital 01/2018**

|  |
| --- |
| ALUNO(A) |
| COORDENADOR(A) |
| MÊS DA DECLARAÇÃO  ( ) ABR ( ) MAI ( ) JUN ( ) JUL ( ) AGO ( ) SET ( ) OUT ( ) NOV |
| TÍTULO DO PROJETO: |
| ATIVIDADES REALIZADAS PELO COLABORADOR NO MÊS |
| **DECLARAÇÃO**  Declaro para fins de comprovação junto à Coordenação de Pesquisa no Campus que o(a) aluno(a) bolsista CUMPRIU ( ), NÃO CUMPRIU ( ) as obrigações previstas no Plano de Trabalho para este mês.  Justificativa (em caso negativo): |

Local e Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

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

Assinatura do(a) Orientador(a)

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

Assinatura do(a) Aluno(a) Bolsista

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

Assinatura do(a) Aluno(a) Colaborador