Uberaba (MG), 2 de outubro de 2023

À

PROPEPE – Pró-reitoria de Pesquisa, Pós-graduação e Extensão.

UNIUBE - Universidade de Uberaba

**Assunto:** Controle mensal de frequência de bolsista de Programa de Pós-graduação *stricto sensu*.

**Indicar o tipo da bolsa:**

FAPEMIG/PAPG [ ]  CAPES/PROSUP BOLSA [ ]  CAPES/PROSUP TAXA [ ]

**Número do projeto:** preenchimento obrigatório

**Título do projeto:** preenchimento obrigatório

Eu, **NOME DO BOLSISTA**, RA nº      , regularmente matriculado no Programa Pós-graduação em  , nível , durante o mês de  de digite aqui o ano, realizei as atividades descritas abaixo:

digite aqui as atividades desenvolvidas no mês de referência, incluindo as disciplinas cursadas

**Avaliação do desempenho do bolsista pelo orientador (preenchimento obrigatório)**:

Atenciosamente,

  

 **digite aqui seu nome digite aqui o nome de seu orientador**

 bolsista Professor Orientador

**Obs:** Parecer da Comissão de Bolsas (página 2).

**Comissão de Bolsas:**

Considerações:

**Parecer**: [ ]  aprovado\* [ ]  aprovado com recomendação**\*\*** [ ]  reprovado**\*\***

\* encaminhar à PROPEPE **\*\* devolver ao bolsista para correções.**

**Membros da Comissão de Bolsas:**

Nome:       

 assinatura

Nome:       

 assinatura

Nome:       

 assinatura

Nome:       

 assinatura

**Presidente da Comissão:**

Uberaba,   /  /     .

Nome:       

 assinatura

**Coordenador(a) do Programa:**

Uberaba,   /  /     . Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 

 assinatura