

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO**

**UNIDADE ACADÊMICA DE SERRA TALHADA**

**DECLARAÇÃO DE FREQUÊNCIA MENSAL BOLSISTA BIA**

Declaro, para os devidos fins, que o (a)bolsista(a) BIA do Projeto **inserir nome do projeto geral**, **NOME DO BOLSISTA (A),** CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sob minha orientação, realizou todas as atividades propostas, cumprindo assim, durante o mês de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** a carga horária de \_\_\_\_ horas semanais.

Serra Talhada, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura via SouGov\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(inserir nome completo)

Professor Orientador