

ANEXO E

**ATESTADO DE FREQUÊNCIA DO MONITOR PROGRAMA DE MONITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO – PROMOP**

Centro: Programa/Curso: Coordenador do Colegiado Programa/Curso: Professor Supervisor:

|  |
| --- |
| **ATESTADO DE FREQÜÊNCIA DO MONITOR** |
| Declaro que o(s) Monitor(es) abaixo relacionado(s), desempenhou(aram) suas funções neste Departamento, no mês de de , cumprindo a seguinte carga horária:**Nome do Monitor: Total de Horas Mensais:** |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Obs.: A frequência deve ser enviada à Coordenação do Curso de Pós-Graduação até o dia 25 de cada mês, a partir da data da assinatura do Termo de Compromisso, exceto no mês de dezembro, cujo prazo é o dia 15. , SC, de de 202 . |
| ***Nome e Assinatura do Chefe do Departamento*** |  | ***Nome e Assinatura do Professor Supervisor*** |

Página **1** de **1**