**Instituto de Pesquisas Científicas e Tecnológicas do Estado do Amapá**

**Diretoria de Pesquisa Científica e Desenvolvimento Tecnológico**

**Comitê Institucional de Iniciação Científica - CIIC**

**ANEXO VI - ATESTADO DE FREQUÊNCIA MENSAL**

**( ) Bolsista de Iniciação Científica – PIBIC/CNPq ou**

**( ) Voluntário de Iniciação Científica – PICV/IEPA**

ATESTO, para os devidos fins, que o(a) aluno(a) abaixo relacionado(a) teve frequência integral em suas atividades no corrente mês.

|  |
| --- |
| **PREENCHA TODOS OS CAMPOS ABAIXO** |
| Mês da Frequência: |  |
| Nome do(a) Bolsista ou Voluntário(a): |  |
| Nome do(a) Orientador(a) |  |
| Núcleo de Pesquisa do(a) Orientador(a) |  |
| Título do Projeto de Iniciação Científica: |
|  |
| Descrição sucinta das atividades desenvolvidas no mês: |
|  |

Macapá, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura do(a) ORIENTADOR(A)

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

Assinatura do(a) ALUNO(A)