



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI
PRÓ-REITORIA DE CULTURA

FREQUÊNCIA MENSAL

MÊS E ANO DE REFERÊNCIA: _____ DE 202__ (preencher o ano)

NOME DO PROGRAMA, PROJETO, COORDENADORIA OU NÚCLEO	
NOME DO(A) ESTUDANTE	
VINCULAÇÃO AO PROJETO (Marcar com um X)	<input type="checkbox"/> BOLSISTA <input type="checkbox"/> MEMBRO VOLUNTÁRIO
NOME DO(A) SERVIDOR(A) COORDENADOR(A)	

1ª SEMANA

DIA	ATIVIDADE DESENVOLVIDA	CARGA HORÁRIA
CARGA HORÁRIA SEMANAL		

2ª SEMANA

DIA	ATIVIDADE DESENVOLVIDA	CARGA HORÁRIA
CARGA HORÁRIA SEMANAL		

3ª SEMANA

DIA	ATIVIDADE DESENVOLVIDA	CARGA HORÁRIA



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI
PRÓ-REITORIA DE CULTURA

CARGA HORÁRIA SEMANAL		

4ª SEMANA

DIA	ATIVIDADE DESENVOLVIDA	CARGA HORÁRIA
CARGA HORÁRIA SEMANAL		

5ª SEMANA (SE APLICÁVEL AO MÊS DE REFERÊNCIA)

DIA	ATIVIDADE DESENVOLVIDA	CARGA HORÁRIA
CARGA HORÁRIA SEMANAL		

Observações (opcional): _____.

(Orientações: Registre aqui ocorrências e alterações na rotina de atividades e/ou no planejamento do projeto que venham a provocar o não cumprimento da carga horária ou exercício de carga horária superior às 12h semanais previstas em edital.)

_____, ____ de ____ de 202__.

Assinatura do(a) estudante

Assinatura do(a) Coordenador(a) ou Vice-coordenador(a)