



Governo do Estado do Ceará
Secretaria da Ciência Tecnologia e Educação Superior
Fundação Universidade Estadual do Ceará
Pró-Reitoria de Políticas Estudantis – PRAE



Nome: _____ Matrícula: _____

Setor de lotação: _____

Centro/Pró-Reitoria/Reitoria/Faculdade: _____

Mês: MAIO

Obs: Entregar até o 1º dia útil de cada mês

DIA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO BOLSISTA	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	OBSERVAÇÕES
01	-	-	-	-	FERIADO
02	-	-	-	-	SÁBADO
03	-	-	-	-	DOMINGO
04					
05					
06					
07					
08					
09	-	-	-	-	SÁBADO
10	-	-	-	-	DOMINGO
11					
12					
13					
14					
15					
16	-	-	-	-	SÁBADO
17	-	-	-	-	DOMINGO
18					
19					
20					
21					
22					
23	-	-	-	-	SÁBADO
24	-	-	-	-	DOMINGO
25					
26					
27					
28					
29					
30	-	-	-	-	SÁBADO
31	-	-	-	-	DOMINGO

Fortaleza, ____/____/2015

Assinatura do(a) bolsista

Assinatura e carimbo do(a) Coordenador(a)