



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ

**Secretaria da Ciência Tecnologia e Educação Superior
Fundação Universidade Estadual do Ceará – FUNECE
Pró-Reitoria de Pós-Graduação e Pesquisa
Secretaria de Stricto Sensu**



FICHA DE FREQUÊNCIA DOS ALUNOS MESTRADO / DOUTORADO

Nome do
Bolsista:
Curso de Pós-Graduação:
Centro/Faculda
de:
Professor(a) Orientador(a):
Mês:/Ano:

Atividades em Desenvolvimento:

OBSERVAÇÃO: _____

Fortaleza, ____/____/____

PARECER DO ORIENTADOR:

Fortaleza, ____/____/____

Prof.(a) Orientador(a)

Coordenador(a) do Curso