



**INSTITUTO FEDERAL**  
Paraná



Ministério da Educação

ANEXO V

**PROGRAMA MONITORIA**  
**EDIÇÃO 2019**

**CONTROLE DE FREQUÊNCIA E PERMANÊNCIA**

CURSO:  
ORIENTADOR  
COMPONENTE CURRICULAR


REF.

MÊS/ANO:



SEQ	NOME DO/A ESTUDANTE	FREQUÊNCIA		OBSERVAÇÕES	RUBRICA DO/A ESTUDANTE
		S	N		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

São verdadeiras as informações prestadas neste documento, e são base para o pagamento da bolsa.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
assinatura do/a Coordenador/a de Curso  
com carimbo

\_\_\_\_\_  
assinatura Chefe SEPAE/campus  
com carimbo