



**Programa de Pós-graduação em Educação**

**DECLARAÇÃO DE FREQUÊNCIA DE BOLSISTA**

Período: mês/ano de início da bolsa à mês/ano de término da bolsa

Modalidade:

- CAPES
- FAPEMIG
- PIB-Pós
- CAPES/PRPPG
- CNPQ

Declaro, para os devidos fins, que a bolsista **Nome completo do(a) bolsista**, inscrita no número de matrícula: **matrícula do(a) bolsista**, obteve frequência integral e cumpriu com todas as atividades planejadas referentes ao mês de **mês trabalhado**.

Alfenas, dia de **Mês** de **ano**.

Profa. Dra. **Nome completo e assinatura do(a) orientador(a)**  
**Orientador(a)**