UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA

COMITÊ DE INCLUSÃO E ACESSIBILIDADE

PRÓ-REITORIA DE ASSISTÊNCIA E PROMOÇÃO AO ESTUDANTE

CONTROLE DE FREQUÊNCIA MENSAL DE ALUNOS APOIADORES CAMPUS:_____

SEMESTRE LETIVO:_____ MÊS E ANO:_____

Comitê de Inclusão e Acessibilidade

ALUNO APOIADOR: _____

MATRÍCULA:_____CONTATO:_____

ALUNO APOIADO: _____

MATRÍCULA:_____CONTATO:_____

DATA	**HORAS APOIADAS (HH:MM)**	RESUMO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS	NOME DO PROFESSOR	ASSINATURA DO PROFESSOR	ASSINATURA DO ALUNO APOIADO

OBSERVAÇÕES E ANEXOS:

_____

_____

_____

_____

TOTAL DE HORAS MÊS:_____

ORIENTAÇÃO DE PREENCHIMENTO E ENVIO DA FREQUÊNCIA

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

- Não serão aceitas assinaturas "digitalizadas" (imagem da assinatura) no documento. O estudante assistido pode confirmar o apoio recebido das seguintes formas:

  - Assinatura manual na frequência impressa;

  - Assinatura pelo Gov BR na frequência digitalizada;

- Antes de enviar a frequência pelo *Forms*, favor renomear o arquivo com o nome completo do estudante apoiador, em letras maiúsculas.

Por exemplo: O apoiador "Fulano Beltrano da Silva" ao enviar a frequência deverá renomear o arquivo PDF para: "**FULANO BELTRANO DA SILVA**"

- As frequências deverão ser enviadas **exclusivamente** pelo formulário, em formato PDF, entre os dias **12 (doze) e 15 (quinze) de cada mês**.

  Não serão aceitas frequências enviadas fora do prazo ou por outro meio que não seja o formulário!

- O máximo de horas apoiadas para o pagamento das bolsas são **20 horas semanais**, o que normalmente resulta em 80 horas mensais.

- Os pagamentos das bolsas normalmente ocorrem **até o décimo dia útil do mês seguinte** à entrega da frequência.