ANEXO V - FICHA DE FREQUÊNCIA DO COLABORADOR PROGRAMA MULHERES MIL - *CAMPUS* PORTO VELHO ZONA NORTE

Orientações - Os sábados, domingos e feriados devem constar na folha

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO COLABORADOR

|  |
| --- |
| **RELATÓRIO DE ATIVIDADES PROGRAMA MULHERES MIL** |
| Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Rondônia - IFRO |
| **Mês:** | Ano: 2024 |
| Bolsista: |
| Função: | Carga Horária Semanal: |
|  | **DETALHAMENTO DAS ATIVIDADES REALIZADAS** | Entrada | Saída | Carga Horária |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 | Sábado |  |  |  |
| 7 | Domingo |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 | Sábado |  |  |  |
| 14 | Domingo |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 | Sábado |  |  |  |
| 21 | Domingo |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |
| 27 | Sábado |  |  |  |
| 28 | Domingo |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |

Observações:

Assinatura Assinatura

BOLSISTA COORDENADOR