MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO 

Universidade Federal de Alfenas - UNIFAL-MG

Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação

**DECLARAÇÃO DE FREQUÊNCIA DE BOLSISTA**

**Período: XXX à XXX**

**Modalidade: XXXX**

Declaro, para os devidos fins, que o bolsista XXXXXX, matrícula: XXXXXX, obteve frequência integral e cumpriu com todas as atividades planejadas referente ao mês de XXX de 202X.

Poços de Caldas, XX de XXXX de 202X.

**Orientador (a):**

**Prof. Dr.**

**Presidente da Comissão de Bolsas**

**Programa de Pós-Graduação em Física**