

**PROGRAMA DE APOIO AO ESTUDANTE INDÍGENA – PAIND**

**ANEXO VII – FREQUÊNCIA DE ALUNOS NOS GRUPOS DE TRABALHO OU ESTUDO**

(PARA PREENCHIMENTO PELO APOIADOR E ENTREGA AO ORIENTADOR ATÉ O DIA 5º DIA ÚTIL DE CADA MÊS)

Apoiador(a):		Matrícula:	
Campus:		Curso:	
Professor(a) orientador:			
Data de realização:			
Especificação da Atividade Realizada:			
Horário de Início:		Horário de Término:	

Nº	MATRÍCULA	CURSO/ANO	HORÁRIO CHEGADA	HORÁRIO SAÍDA	ASSINATURA DISCENTE INDÍGENA (POR EXTENSO E LEGÍVEL)
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

Este formulário deverá ser preenchido cada vez que houver atendimento a discentes indígenas.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Discente Apoiador(a)