



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

PRÓ-REITORIA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL
DIVISÃO DE ATIVIDADES DESPORTIVAS

Relatório Mensal de Atividades - 2024 - Bolsistas de Assessoria Desportiva

Bolsista: _____ Matrícula: _____

“**D**eclaro que me dediquei à assessoria das atividades relacionadas à Bolsa de Incentivo ao Desporto na modalidade _____, cumprindo a carga horária de 12 horas semanais no mês de _____ de 2024.”

_____/_____/2024. Assinatura do(a) bolsista: _____

Local habitual das atividades: _____

Endereço: _____

Horário habitual das atividades _____: _____ () seg () ter () qua () qui () sex () sáb

Nome completo do responsável: _____

CREF/CREFITO/SIAPE: _____

Assinatura do responsável: