|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Número do Projeto:**  **Nome do Projeto:**  **Coordenador:**  Atesto, para os devidos fins, que o bolsista       obteve frequência integral no mês/ano      , obtendo desempenho satisfatório no cumprimento de suas atividades referentes ao projeto acima citado.  Atenciosamente,    **Cidade**, **Dia** de **Mês** de **Ano**. | | |
|  | Assinatura do Coordenador |  |