|  |
| --- |
| **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 |  |