**Campus/Centro:**

**NOTIFICAÇÃO DE AUSÊNCIA DE BOLSISTA**

 Atesto para fins de registro junto à CPPEC/PREXC que os seguintes bolsistas estão com frequência irregular, portanto solicitamos que estes não sejam inseridos na folha de pagamento:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOME** | **CPF** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 Teresina, de 2025

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COORDENADOR**