**CONTROLE DE FREQUÊNCIA DE ATIVIDADES DE DISCENTES EXTENSIONISTAS – Ano: \_\_\_\_\_\_\_\_**

Título do Projeto:

Orientador: Discente:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dia/Mês | Atividades realizadas  | Carga Horaria | Nome e Assinatura do Orientador/Discente |
|   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |
|
|   |   |   |   |   |
|
|  |  |  |  |  |
| Total: |   |   |   |   |
| Frequência Obtida no período: Data: | ( ) Integral |  ( ) Parcial | ( ) Não Obteve |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Em:\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do Orientador Assinatura do Discente