



**PROJETO DE EXTENSÃO:** \_\_\_\_\_

**HORAS MENSAIS A SEREM CUMPRIDAS:** \_\_\_\_\_

**FICHA DE FREQUÊNCIA MENSAL**

**Mês:** \_\_\_\_\_/2017.

Acadêmico:	
Orientador:	
Modalidade:	(     ) Recebimento de bolsa (     ) Participação voluntária

Semana	Dia	Horário		Horas	Rubrica		Ação
		Entrada	Saída		Acadêmico	Orientador	
1							
2							
3							
4							

**TOTAL:** \_\_\_\_\_ horas

União da Vitória, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSINATURAS:

Acadêmico: \_\_\_\_\_ Orientador: \_\_\_\_\_

Recebido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ por \_\_\_\_\_