



Fundação Municipal Centro Universitário da Cidade de União da Vitória
Centro Universitário de União da Vitória
Pró-Reitoria de Extensão e Cultura

PROJETO DE EXTENSÃO: _____

HORAS MENSAIS A SEREM CUMPRIDAS: _____

FICHA DE FREQUÊNCIA MENSAL

Mês: _____/2018.

| | |
|-------------|---|
| 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 _____