**FICHA DE FREQUÊNCIA DA ATIVIDADE DE EXTENSÃO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ACADÊMICO(A): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **MATRÍCULA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
| **TÍTULO DA ATIVIDADE:** | | | |
| **NOME DA INSTITUIÇÃO CONCEDENTE:** | | | |
| **CNPJ DA INSTITUIÇÃO CONCEDENTE:** | | | |
| **TELEFONE DA INSTITUIÇÃO CONCEDENTE: ( )** | | | |
| **E-MAIL DA INSTITUIÇÃO CONCEDENTE:** | | | |
| **ENDEREÇO DA INSTITUIÇÃO CONCEDENTE:** | | | |
| **Data** | **Etapas das atividades desenvolvidas** | **Número de horas** | **Assinatura do Responsável (instituição concedente)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **TOTAL DE HORAS** |  |  |

***Declaro para os devidos fins que as informações acima prestadas são verdadeiras, sob pena de incorrer na prática do delito previsto no artigo 299 do Código Penal Brasileiro.***

|  |  |
| --- | --- |
| Data: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura e carimbo do responsável da Instituição Concedente |