**FICHA DE FREQUÊNCIA DA ATIVIDADE DE EXTENSÃO**

|  |
| --- |
| **ACADÊMICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****MATRÍCULA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****TURMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **TÍTULO DA ATIVIDADE:**  |
| **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  |