



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO – FOLHA DE FREQUÊNCIA

Eu _____,
Coordenador (a) do Projeto/Programa: _____,
do Deptº _____ com lotação no Centro _____ desta Universidade, informo
que o(s) aluno(s) abaixo relacionado(s) tiveram frequência integral no mês _____/2015.

Nome do(s) Bolsista(s)	Telefone	E-mail	Assinatura
1)-			
2)-			
3)-			
4)-			
Nome do(s) Voluntário(s)*	Telefone		Assinatura
1)-			
2)-			
3)-			
4)-			
5)-			
6)-			
7)-			
8)-			

Descrição das atividades do bolsista no mês contendo o nº de pessoas beneficiadas*

Bolsista – 1: _____

Bolsista 2: _____

Bolsista – 3: _____

* Utilizar outra folha se necessário

CALENDÁRIO PARA ENVIO DE FREQUÊNCIA MENSAL:

MÊS	DIAS	MÊS	DIAS
Janeiro	Até 13	Julho	
Fevereiro	03,04,05	Agosto	
Março	09,10,11	Setembro	
Abril		Outubro	
Maiο		Novembro	
Junho		Dezembro	

Vitória, _____ de _____ de 2015

Assinatura e Carimbro do Coordenador

E:mail _____

Tel. Celular _____ Ramal _____