



Vice-Reitoria de Ensino de Pós-Graduação, Pesquisa e Extensão
Pró-Reitoria de Extensão e Assuntos Comunitários
NÚCLEO DE GESTÃO DE PROGRAMAS SOCIAIS - NGPS

CONTROLE DE FREQUÊNCIA MENSAL

PROJETO/PROGRAMA:
ESTAGIÁRIO/EXTENSIONISTA:
PROFESSOR RESPONSÁVEL:

MÊS: _____ ANO: _____

Dia	Horário Entrada	Horário Saída	Carga Horária	Atividade Desenvolvida	Assinatura
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

Total de horas de atividades: _____

Rio de Janeiro, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Professor Responsável