



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal do Norte de Minas Gerais - Câmpus Salinas
DIRETORIA DE EXTENSÃO

PROJETO DE EXTENSÃO - VOLUNTÁRIO
RELATÓRIO DE ATIVIDADES E FREQUÊNCIA

A) INFORMAÇÕES RELATIVAS AO PROJETO DE EXTENSÃO	
NOME DO ALUNO:	PERÍODO DE ATIVIDADES:
CURSO:	
CAMPUS: Salinas	MÊS: _____
NOME DO ORIENTADOR:	ANO:
DISCIPLINA:	

B) ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:

C) FREQUÊNCIA:

Período (Intervalo semanal)	Carga horária (semanal)	Ass. orientando	Ass. ORIENTADOR
TOTAL			

D) COMENTÁRIOS E DIFICULDADES DO ORIENTANDO SOBRE O PROGRAMA

E) AVALIAÇÃO DO ORIENTANDO (realizado pelo orientador):

1) () ruim () regular () bom () ótimo

2) Observações (sugestões/críticas para melhorar o desempenho do orientando)

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do orientador