FREQUÊNCIA DO GRUPO DE PESQUISA/EXTENSÃO

Título Pesquisa/Extensão: _____

Coordenador(a) do Grupo: _____

Aluno(a): _____

Data do Início das Ações do Grupo: ____ /____ /____

Mês_____ **Ano**_____

QUADRO DE ACOMPANHAMENTO

DIA	HORÁRIO CHEGADA/SAÍDA	ATIVIDADES DESENVOLVIDAS	ASSINATURA

Parecer do(a) coordenador(a) do Grupo

Desempenho do membro ( ) Satisfatório ( ) Insatisfatório
Observações:

Assinatura do(a) coordenador(a) do Projeto: _____

Assinatura do Nupex: _____