

**IDENTIFICAÇÃO DO(A) ESTUDANTE, DE SUA AÇÃO EXTENSIONISTA E COORDENADOR(A)**

Nome completo:	Matrícula:	
E-mail:	Zap/Tel.:	Curso UFC:
Título completo da Ação Extensionista em que atua:		
Nome completo do(a) Coordenador(a) Extensionista da Ação em que atua:		
Atuação na Ação Extensionista: <input type="checkbox"/> Bolsista <input type="checkbox"/> Voluntário(a)		

**DADOS DA VISITA NA AÇÃO EXTENSIONISTA**

Data da realização da sua visita: \_\_\_/\_\_\_/20\_\_

É a sua 1ª ou 2ª visita registrada nesse ano?  1ª visita  2ª visita

Titulo da Ação Extensionista visitada:
Natureza da Ação (marque com um "x"): <input type="checkbox"/> Programa <input type="checkbox"/> Projeto <input type="checkbox"/> Curso <input type="checkbox"/> Prestação de Serviços
Setor de Origem (Centro/Instituto/Faculdade/Campus):
Nome completo do(a) Coordenador(a):

**Campus da UFC ao qual essa Ação Extensionista se vincula:**

Benfica  Pici  Porangabuçu  Crateús  
 Quixadá  Russas  Sobral

**Link da Ação Extensionista (pode ser fanpage), se houver: www.\_\_\_\_\_**

**Data de Início das Atividades: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_**

Estimativas de Público Atendido (em número de pessoas) Do início das atividades até a presente data:	Por mês:
---	----------

Nome completo de quem orientou a visita – Coordenador(a) ou Representante da Ação visitada:	Assinatura:
--	-------------

Assinatura do(a) Bolsista/Voluntário(a):	Data e Assinatura do(a) Coordenador(a) da Ação Extensionista na qual o(a) Bolsista/Voluntário(a) atua:
--	--

**Providências:**

- 1) Coletar as assinaturas supra requeridas.
- 2) Digitalizar esta ficha, preenchida, e guardá-la nos registros pessoais.
- 3) Acessar alguma conta de Gmail e permanecer logado(a)
- 4) Proceder à Etapa 3 instruída no link: [www.prex.ufc.br/bolsas-de-extensao/visitasreg/](http://www.prex.ufc.br/bolsas-de-extensao/visitasreg/) (preenchimento do formulário online de perguntas mais detalhadas sobre a visita).