RELATÓRIO PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS - AUXÍLIO FINANCEIRO EXTENSÃO

Nome Completo:
RA:
CPF:
RG:

Projeto de Extensão:

Data da atividade:

Local da atividade:

Número de participantes envolvidos (público interno e externo):

Objetivo da atividade:

Descrição das atividades desenvolvidas: .

(Enviar fotos/registros se houver)

Declaro, para os devidos fins, que participei da visita de campo vinculada ao projeto de extensão Cartografias do Afeto, conforme descrito acima. Confirmo que as informações apresentadas são verdadeiras e correspondem à atividade realizada.

Campinas, xx de xxxx de 2025.

Assinatura estudante

Assinatura docente responsável