

RELATÓRIO PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS - AUXÍLIO FINANCEIRO EXTENSÃO

Nome Completo:

RA:

CPF:

RG:

Projeto de Extensão:

Data 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 [nome do projeto], conforme descrito acima. Confirmando que as informações apresentadas são verdadeiras e correspondem à atividade realizada.

Campinas, xx de xxxx de 2025.

Assinatura estudante

Assinatura docente responsável