



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Pernambuco
Pró-Reitoria de Extensão

ANEXO V – FORMULÁRIO DE FREQUÊNCIA DO/A ESTUDANTE

MÊS/ANO DE ATIVIDADE: _____/20____

NOME DO/A ESTUDANTE EXTENSIONISTA:

TÍTULO DO PLANO DE TRABALHO DO/A BOLSISTA:

NOME DO/A ORIENTADOR/A:

PIBEX GRADUAÇÃO () PIBEX TÉCNICO () EXTENSIONISTA VOLUNTÁRIO/A ()

SITUAÇÃO ATUAL DO CRONOGRAMA DE ATIVIDADES PROPOSTO	
() 1 – ATIVIDADES MENSAS REALIZADAS DE ACORDO COM O CRONOGRAMA PROPOSTO	Justificativa (somente para a situação nº 3)
() 2 – CRONOGRAMA ADIANTADO	
() 3 – CRONOGRAMA ATRASADO	
() 4 – CONCLUÍDO	

RESUMO DAS ATIVIDADES MENSAS REALIZADAS	
AVALIAÇÃO DO/A ORIENTADOR/A ACERCA DO DESEMPENHO DO/A ESTUDANTE EXTENSIONISTA	
1 – Cumprimento da carga horária: () Ruim () Regular () Bom () Ótimo	
2 – Interesse nas atividades da pesquisa: () Ruim () Regular () Bom () Ótimo	
3 – Progresso alcançado: () Ruim () Regular () Bom () Ótimo	
Pagamento da bolsa: () Sim () Não	
COMENTÁRIOS E DIFICULDADES DO/A ESTUDANTE EXTENSIONISTA NA EXECUÇÃO DO PLANO DE ATIVIDADES (opcional)	
COMENTÁRIOS E DIFICULDADES DO/A ORIENTADOR/A NA EXECUÇÃO DO PLANO DE ATIVIDADES (opcional)	
PARA USO RESTRITO DO/A ORIENTADOR/A E DO/A ESTUDANTE	
Declaro, para os devidos fins, que as atividades constantes neste documento foram devidamente executadas e totalizam carga horária mensal de _____.	
Data: ____/____/____.	
Assinatura do/a orientador/a extensionista	Assinatura do/a estudante extensionista

PARA USO RESTRITO DO/A GESTOR/A DE EXTENSÃO DO CAMPUS

Recebemos este Formulário em ____/____/____.

Assinatura e carimbo do/a gestor/a de extensão ou representante: