**COORDENAÇÃO GERAL DE EXTENSÃO**

LISTA DE FREQUÊNCIA E AVALIAÇÃO

**NOME DO CURSO:**

**DOCENTE RESPONSÁVEL: Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DO ALUNO** | **NÚMERO DE MATRÍCULA** | **FREQUÊNCIA PARTICIPADA (%)** | **AVALIAÇÃO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Docente Responsável