



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO – UNIVERSIDADE ESTADUAL DO NORTE FLUMINENSE DARCY RIBEIRO
CENTRO DE CIÊNCIA E TECNOLOGIA – PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS NATURAIS

RELATÓRIO PARTICIPAÇÃO EM AÇÃO OU PROJETO DE EXTENSÃO

Nome da ação ou projeto de extensão:	
Área Temática:	
Linha de Extensão:	
Tipo:	<i>Ação isolada</i> <i>Projeto permanente</i> <i>Projeto temporário</i>
Linha Pesquisa PGCN:	
Nome Coordenador:	
E-mail coordenador:	
Abrangência:	
Nome Discente:	

Será necessária a emissão de certificado de participação do público alvo na ação ou projeto? SIM NÃO
(em caso afirmativo enviar relação de nomes e cargas horárias de participação)

Será necessária a emissão de certificado de participação para a equipe da ação ou projeto? SIM NÃO
(em caso afirmativo enviar relação de nomes, tipo de participação na equipe e carga horária)

Existiu financiamento de fomento para a execução? SIM NÃO
(caso afirmativo indicar a fonte e o valor) Fonte e valor do financiamento

Pessoas atingidas diretamente pela ação ou projeto (pessoas/ação ou pessoas/dia ou pessoas/mês ou etc)

Descreva no espaço abaixo um texto (sucinto) as atividades desempenhadas pelo discente na ação ou projeto

Local:

Data:

Assinatura do coordenador proponente

Assinatura do discente