**ANEXO I DA RESOLUÇÃO Nº 8, DE 29 DE JANEIRO DE 2018.**

**RELATÓRIO DE PARTICIPAÇÃO EM ATIVIDADE ACADÊMICA**

# AUXÍLIO PERMANÊNCIA- DATA: / /

**MARQUE A ATIVIDADE QUE FOI DESELVOVIDA:**

( ) ATIVIDADE EM MONITORIA

( ) ATIVIDADE EM PROJETO DE ENSINO, PESQUISA OU EXTENSÃO

( ) ATIVIDADE EM EMPRESA JÚNIOR

( ) ATIVIDADE NO DCE

|  |
| --- |
| NOME DO BENEFICIÁRIO: |
| E-MAIL: | TEL: |
| CURSO:  | RGA: |
| CÂMPUS/UNIDADE SETORIAL: |
| TÍTULO DO PROJETO/ATIVIDADE: |
| NOME DO PROFESSOR OU TÉCNICO-ADMINISTRATIVO RESPONSÁVEL: |
| DESCREVA BREVEMENTE AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO SEMESTRE: |
| **ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO** | **ASSINATURA E SIAPE DO PROFESSOR RESPONSÁVEL OU TÉCNICO- ADMINISTRATIVO** |