

CONTROLE DE FREQUÊNCIA DO PRAPE

Universidade do Estado de Santa Catarina – UDESC Centro: _____ Setor: _____			2015
Nome do Acadêmico (a): (escreva aqui seu nome) _____			Matrícula _____
Dia	Hora de Entrada	Hora de Saída	Assinatura
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
Título do Ação (projeto) e local onde desenvolve o voluntariado; ou descreva o nome da bolsa e onde exerce:			
Nome legível e Assinatura do Responsável pelo voluntariado: _____ e-mail _____ Telefone: _____			
Assinatura do (a) acadêmico (a): _____ E-mail _____ Telefone: _____			
Data: ____ / ____ / ____			