

Anexo XV
ACOMPANHAMENTO DE PROJETOS

1. Título da Ação Extensionista Acompanhada		
2. SIAPE	3. Nome completo do Coordenador da Ação Extensionista	
4. Data(s)	5. Horário(s) (HH:MM) as	6. Local do Acompanhamento
7. Coordenador da Ação Presente no local? () Sim () Não	8. Alunos da Ação Presentes no local? () Sim () Não	9. Local Fechado? () Sim () Não
10. Descrição das Atividades desenvolvidas no momento do Acompanhamento, ou, Observações 		
11. Matrícula¹	12. Nome completo do Docente/TAE/Aluno/Externo²	13. Assinatura
14. Local/UF /	15. Data / /	16. Nome/Assinatura Acompanhamento

¹ Matrícula de Curso, se Aluno, ou Matrícula SIAPE, se Servidor, ou ainda CPF, se Externo.

² Nome completo do membro da Equipe de execução do Projeto: Servidor Docente/TAE/Externo/Aluno.