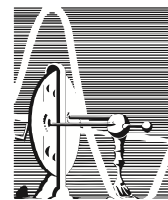




**REGISTRO DE AÇÕES DE EXTENSÃO**  
**DISCIPLINAS DE EXTENSÃO - R.C.S.**  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO CENTRO DE  
CIÊNCIAS DA SAÚDE  
INSTITUTO DE BIOFÍSICA CARLOS CHAGAS FILHO



1) Identificação do Aluno:

Nome: \_\_\_\_\_

DRE: \_\_\_\_\_

2) Identificação da Ação Extensionista e do Responsável:

- Classificação da Ação (Conforme Registro SIGPROJ):  Programa  Projeto  Evento  Curso

- Título da Ação: \_\_\_\_\_

- No. do Protocolo na Plataforma SIGPROJ: \_\_\_\_\_

- Nome do Responsável: \_\_\_\_\_

- Unidade de Origem do Responsável: \_\_\_\_\_

- Matrícula do Responsável (SIAPE do Servidor): \_\_\_\_\_

3) Identificação da(s) Atividade(s) Relacionada(s) à Ação Extensionista:

- Título da(s) Atividade(s): \_\_\_\_\_

- Início da(s) Atividade(s): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

- Conclusão da(s) Atividade(s): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

- Carga Horária da(s) Atividade(s) para Creditação Curricular: \_\_\_\_\_ Horas.

- Local de Realização da(s) Atividade(s): \_\_\_\_\_

4) Resumo da(s) Atividade(s) Desenvolvida(s):

\_\_\_\_\_

5) Nota (0,0-10,0): \_\_\_\_\_

Data e Assinatura do Responsável pela Ação Extensionista:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Código e Nome do R.C.S (para preenchimento EXCLUSIVO da Coordenação de Extensão):**

<input type="checkbox"/> _____ Cursos I (15h)	<input type="checkbox"/> _____ Eventos I (15h)	<input type="checkbox"/> _____ Projetos e Programas I (30h)
<input type="checkbox"/> _____ Cursos II (30h)	<input type="checkbox"/> _____ Eventos II (30h)	<input type="checkbox"/> _____ Projetos e Programas II (45h)
<input type="checkbox"/> _____ Cursos III (45h)	<input type="checkbox"/> _____ Eventos III (45h)	<input type="checkbox"/> _____ Projetos e Programas III (90h)
<input type="checkbox"/> _____ Cursos IV (60h)	<input type="checkbox"/> _____ Eventos IV (60h)	<input type="checkbox"/> _____ Projetos e Programas IV (180h)
<input type="checkbox"/> _____ Cursos V (90h)	<input type="checkbox"/> _____ Eventos V (90h)	<input type="checkbox"/> _____ Projetos e Programas V (180h)

OBS:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Assinatura do Coordenador da Extensão**