



Ministério da Educação
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Pará
Campus Itaituba
Coordenação de Extensão

ANEXO I – FREQUÊNCIA DO DISCENTE

EDITAL DE AUXÍLIO ASSISTÊNCIA EXTENSÃO Nº 07/2025/COEX - CAMPUS ITAITUBA

Nome do Discente:						
<i>Assinale a condição do discente no projeto</i>						
() - Discente que recebe auxílio assistência extensão () - Discente voluntário						
Nome do Projeto:						
Coordenador /Orientador do Projeto:						
Ensino: () Médio () Superior				Mês/Ano de Referência:		
Celular:				E-mail:		
DIA	DIA DA SEMANA	MANHÃ		TARDE		ASSINATURA DO DISCENTE
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	
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						

Ass. do Discente:

Ass. Coordenador do Projeto: