



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ  
INSTITUTO DE TECNOLOGIA  
FACULDADE DE CONSERVAÇÃO E RESTAURO



FORMULÁRIO DE CADASTRO PARA ATIVIDADE CURRICULAR DE EXTENSÃO (Anexo I da Resolução Nº 04/2023 – FACORE, de 22 de setembro de 2023)					F2
Discente					FOTO
Matrícula		Turma			
E-mail					
Telefone (1)		Telefone (2)			
Você está participando de alguma Atividade de Extensão no momento?					( ) SIM ( ) NÃO
Caso tenha respondido SIM					
Qual Programa / Projeto					
Instituição a qual está vinculado					
Coordenador/Supervisor			Telefone(s)		
			E-mail		
Previsão de Período de Realização	DE ____ / ____ / ____ A ____ / ____ / ____			Carga Horária Semanal	
Horário de Realização das Atividades					
É remunerado/Tem bolsa?	( ) NÃO		( ) SIM		
			Financiador		
Caso tenha respondido NÃO					
Qual(is) programa(s)/projeto(s) você tem interesse					

BELÉM, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Discente