



CURSO DE ENFERMAGEM

RELATÓRIO DE ATIVIDADE DE EXTENSÃO

LOCAL:

DOCENTE SUPERVISOR:

CONTATO DO SUPERVISOR:

ACADÊMICOS ENVOLVIDOS:

EVENTO:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE:

PÚBLICO:

HORÁRIO:

TOTAL DE ATENDIMENTOS:

ATENÇÃO: ANEXAR FOTOS DAS ATIVIDADES A ESTE RELATÓRIO E ENCAMINHAR NO E-MAIL DA COORDENAÇÃO (enfermagem@unirg.edu.br).