Governo do Distrito Federal

Fundação de Ensino e Pesquisa em Ciências da Saúde Escola de Saúde Pública do Distrito Federal

Coordenação de Cursos de Pós Graduação Lato Sensu e Extensão

Anexo VI - Relatório Final para Certiﬁcação da Atividade de Extensão

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RELATÓRIO FINAL PARA CERTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE DE EXTENSÃO** | | | | **2.2. Comissão Organizadora** |
| **1. Identiﬁcação da Atividade de Extensão** | | | | 1. |
| Título:  Modalidade:  Período da realização: Carga horária: | | | | 2. |
| **2. Clientela da Atividade de Extensão (para certiﬁcação)** | | | | 3. |
| 2.1. Coordenador(a) Proponente | | | | 4. |
|  | Nome | CPF | Carga Horária | 5. |
| 1. |  |  |  | 6. |