



**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](mailto:enfermagem@unirg.edu.br)).**