ANEXO VII

REQUERIMENTO

À

Chefe do Departamento de Extensão Referente a ação de extensão:

|  |
| --- |
| TÍTULO DO PROJETO: |
| PERÍODO DE REALIZAÇÃO: |
| CARGA HORÁRIA: |

Venho através deste REQUERER

|  |  |
| --- | --- |
| X | Emissão de Certificado |

Para:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PARTICIPANTE EM ATIVIDADE DE EXTENSÃO** (\*Exceto coordenador e colaboradores) | | | |
| **Nº** | **NOME** | **CPF** | CH |
| 01 |  |  |  |
| 02 |  |  |  |
| 03 |  |  |  |
| 04 |  |  |  |
| 05 |  |  |  |
| 06 |  |  |  |
| 07 |  |  |  |
| 08 |  |  |  |
| 09 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

\*Obs: Para coordenador e colaboradores, será gerado “Atestado” de participação no projeto no SUAP, o qual poderá ser emitido diretamente pelo Coordenador.

Ariquemes, de de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Requerente

Assinar com SOUGOV ou por extenso