

FORMULÁRIO DE DESISTÊNCIA DO ACADÊMICO-VOLUNTÁRIO EXTENSÃO

Título do Projeto

Nº Projeto ()

Programa de Extensão Vinculado:

Ano

Ano

Início: _____

Término: _____

Nome do Professor-Orientador

Nome do Acadêmico-Voluntário Desistente

Data saída

E-mail

Fone

Código do Aluno

Celular

CPF

Identidade

Código do Aluno

Curso

Bairro

Cidade

UF

Cep

Motivo da desistência:

Preenchimento obrigatório para todos os campos acima.

Assinatura do Orientador

Assinatura do Voluntário Desistente

Assinatura do(a) Coordenador(a) de Extensão da UNA

Encaminhamentos da PROPEX

Coordenação do Programa: _____ Data: ____ / ____ / ____.

Secretaria do Controle Financeiro: _____ Data: ____ / ____ / ____.

Encaminhamentos

O formulário deverá ser entregue em sua UNA de origem. No ato da entrega, o acadêmico precisa solicitar à secretaria uma declaração referente ao número de horas realizadas no projeto.