|  |
| --- |
| **Solicitação de matrícula por equiparação de atividades de extensão e iniciação científica ao Estágio Obrigatório** |
| Nome: Universidade Federal do Ceará – Campus de Russas | CNPJ: 07.272.636/0001-31 |
| Endereço:Av. Felipe Santiago, 411, Campo Federal | Cidade/UF: Russas/CE |
| **Dados da** a**tividade de extensão/ iniciação científica** |
| Nome do Projeto:  |
| Coordenador(a) do Projeto/Supervisor(a) de Estágio: |
| Orientador(a) de estágio:  |
| **Dados do Discente** |
| Nome:  |
| RG: | CPF:  | Matrícula:  |
| Nome da Mãe:  | Fone:  |
| Endereço:  | Cidade/UF:  |
| Curso:  | Semestre: |
| Email: |
| **Data da atividade:** |
| Início : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | Término : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| **Carga Horária Semanal:\_\_\_\_\_hs**  |
| **Turnos** | **Segunda** | **Terça** | **Quarta** | **Quinta** | **Sexta** | **Sábado** |
| Manhã | ......h as ......h | ......h as ......h | ......h as ......h | ......h as ......h | ......h as ......h | ......h as ......h |
| Tarde | ......h as ......h | ......h as ......h | ......h as ......h | ......h as ......h | ......h as ......h | ......h as ......h |
| Noite | ......h as ......h | ......h as ......h | ......h as ......h | ......h as ......h | ......h as ......h | ......h as ......h |
|  **Plano de Atividades** |
|  |

|  |
| --- |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
|  Discente  |
|  |
|  |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Coordenador(a) do Projeto/ Supervisor(a) de Estágio Orientador(a) de Estágio |
|  |

**Anexo ao formulário o aluno deverá enviar documentos comprobatórios, tais como:**

* Declaração do coordenador do projeto ou resultado de seleção de edital ou termo de concessão de bolsa.