



Fundação Municipal Centro Universitário da Cidade de União da Vitória
Centro Universitário de União da Vitória
Pró-Reitoria de Extensão e Cultura

ANEXO I

PROJETOS DE EXTENSÃO FICHA DE INSCRIÇÃO DE ACADÊMICOS

Projeto:

Curso: Semestre:

Nome do(a) acadêmico(a):

RG: CPF:

Data de Nascimento:

Endereço Residencial:

Bairro: CEP:

Cidade: Estado:

Telefones:

E-mail:

Em caso de possuir compromisso profissional, preencha os campos abaixo:

Local:

Horário:

Local e data:

Assinatura do(a) acadêmico(a)



Fundação Municipal Centro Universitário da Cidade de União da Vitória
Centro Universitário de União da Vitória
Pró-Reitoria de Extensão e Cultura

ANEXO II

PROJETOS DE EXTENSÃO DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE

Eu, ,
acadêmico(a) do curso de ,
semestre , declaro possuir disponibilidade de 4 (quatro) horas semanais para o
desenvolvimento das atividades referentes ao projeto de extensão

Local e Data:

assinatura do(a) acadêmico(a)