



**UNIVERSIDADE
ESTADUAL DO
MARANHÃO**

**PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO E ASSUNTOS ESTUDANTIS - PROEXAE
COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO**

REQUERIMENTO

		Nº Controle	
DADOS DO SOLICITANTE			
Nome		CPF	
Centro	Curso		
E-mail	Fone		
MOTIVO DA SOLICITAÇÃO			
1. Certificado ()			
2. Declaração ()			
a. Descrever o nome do evento, programa, projeto:			

b. Citar o ano: _____			
3. Substituição de aluno bolsista (anexar justificativa e documentos disponíveis no link: http://www.proexae.uema.br/formularios/ , no item 3.2) ()			
4. Substituição de aluno voluntário bolsista (anexar justificativa e documentos disponíveis no link: http://www.proexae.uema.br/formularios/ , no item 3.3) ()			
5. Outros (Especificar)			
OBSERVAÇÃO			
Data: / /	Assinatura do solicitante:		

		Nº Controle	
COMPROVANTE DO SOLICITANTE			
Data: / /	Assinatura do representante da Extensão:		