

PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO - PROEX

REQUERIMENTO

NOME (LEGÍVEL) : _____

ENDEREÇO : _____ BAIRRO: _____

CEP : _____ - _____ E-mail: _____ FONE(S): _____

MATRICULA : _____ CPF: _____

CURSO : _____

Vem requerer junto a Vossa Senhoria:



Carteira para uso no Restaurante Universitário:

Nome para Identificação frontal no Crachá: _____

ASSINATURA DO REQUERENTE

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL - PROEX

Declaro que estou ciente de que a Carteira do Restaurante Universitário é de uso pessoal e intransferível, sendo obrigatória a sua apresentação.

Declaro, ainda, estar ciente de que o uso indevido implicará em sanções administrativas.

Em caso de perda ou extravio procurar a CPE - PROEX.

REQUERIMENTO

NOME (LEGÍVEL) : _____

Tipo de solicitação: _____ Curso _____

Boa Vista, _____ de _____ de _____.

COMPROVANTE DO ALUNO

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL - PROEX