



Universidade Federal Fluminense
 PROEX – Pró-Reitoria de Extensão
 DBO – Divisão de Bolsas

TERMO DE SUSPENSÃO DE BOLSA DE EXTENSÃO

AÇÃO DE EXTENSÃO

1-Título do projeto:	
2- Coordenador:	3- Unidade/Departamento:
4- Telefone/Ramal/Celular:	5- E-mail:

Em cumprimento ao Art. 11 da Resolução/CEP/210/92, informamos a Pró-Reitoria de Extensão o desligamento do "Programa de Bolsa de Extensão" do aluno

_____/_____/_____
 CPF n.º _____ a partir de ____/____/____ pelo seguinte motivo:

 _____.

_____, ____ de _____ de _____.
 (local)

Assinatura do Coordenador da Ação de Extensão

_____ em ____/____/____.
 (Local)

Assinatura do Bolsista

Este Termo será obrigatoriamente preenchido sem rasuras e assinado pelo Coordenador da Ação de Extensão e pelo Bolsista de Extensão.

Visando a sustentabilidade, pedimos que este Formulário seja encaminhado via e-mail: bolsas.proex@id.uff.br