UNICAMP

PROEEC Pró-Reitoria de Extensão Esporte e Cultura

EXTECAMP Escola de Extensão da Unicamp

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE BOLSA EM CURSO DE EXTENSÃO

(Válida somente com a assinatura do(a) Professor(a) Responsável e do Coordenador de Extensão)

Unidade:	Disciplina:
Período do Curso: / / a / /	Professor Responsável:

Nome do Solicitante:	Fone:
Empresa em que trabalha:	
Cargo ou Função:	Rendimento Líquido (R$): **(Anexar cópia do comprovante)**
Justificativa da Solicitação:	

Declaro estar ciente que caso receba a bolsa (desconto), ela está condicionada ao meu bom aproveitamento no referido curso, ficando a critério do professor responsável a continuidade ou não de tal desconto.

Data: ____/____/____ _____

Assinatura do Solicitante

Forma de Aplicação da Bolsa **(curso a iniciar)**	**Forma de Aplicação da Bolsa** **(curso em andamento)**
☐ ☐Bolsa Indeferida	☐☐ Bolsa Indeferida
☐ ☐Bolsa Deferida: Custo Total e Integral do Curso: R$_____ (-) Valor Total da Bolsa: R$ _____ (=) Valor a Pagar pelo Aluno: R$ _____ Observações: _____ _____	☐ ☐Bolsa Deferida: Saldo Total a Pagar do Curso:R$_____ (-) Valor Total da Bolsa: R$ _____ (=) Saldo a Pagar pelo Aluno: R$_____ a partir do mês _____/20____ Observações:_____ _____

_____ Professor Responsável (Assinatura e Carimbo) Data: ____/____/____	_____ Coordenador de Extensão (Assinatura e Carimbo) Data: ____/____/____

ESCOLA DE EXTENSÃO DA UNICAMP
UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS
Caixa Postal: 6085
CEP: 13083-970 – Campinas – SP

Fone: (19) 3521-4646 - 3521-4647
E-mail: extecamp@extecamp.unicamp.br
Home-page: www.extecamp.unicamp.br