**REQUERIMENTO DE DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO EM PRECEPTORIAS**

Obs. Preenchimento necessário de todas as informações solicitadas.

**Informar o Ano Letivo da Preceptoria: \_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **Nome:**  |
| **Registro Acadêmico Nº**  |
| **Curso:** |
| **Campus:**  **( ) Sede**  **( ) Cidade Gaúcha - CAR**  **( ) Umuarama - CAU**  **( ) Cianorte - CRC**  **( ) Goioerê - CRG** **( ) Ivaiporã - CRV** |
| **E-mail:** |
| **Telefone:**  |

**Obs.:** A declaração conterá a carga horária, em horas, em cada uma das preceptorias que frequentou até a data da última atualização das frequências.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_

O requerente deverá enviar o requerimento (documento do word) devidamente preenchido por e-mail para requerimento.prointe@gmail.com

A declaração quando finalizada será encaminhada por e-mail.