



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL E SUDESTE DO PARÁ
Pró-Reitoria de Extensão e Assuntos Estudantis
Telefone: (94) 2101-7193 E-mail: permanencia@unifesspa.edu.br

DECLARAÇÃO

DECLARO, para os devidos fins, junto à Diretoria de Assistência e Integração Estudantil (DAIE/PROEX), que o (a) aluno (a)

do Curso de Graduação em _____, do
Campus Universitário de _____ da
UNIFESSPA, candidato (a) ao Programa de Apoio à Permanência/201___, é
VOLUNTÁRIO (a) no Programa/Projeto de (_____) de
nome desde _____, cumprindo uma carga horária
semanal de _____.

_____, ____/____/____.

Assinatura (carimbo) do (a) Coordenador (a) do Programa/projeto