

DECLARAÇÃO

Eu _____ Coordenador do Curso de
Graduação _____, declaro que o estudante
_____ matrícula nº _____, residente na rua(av.)
_____, nº _____ cidade
_____, estado _____, e-mail _____, telefone (.....)
_____, atende aos requisitos indicados na INSTRUÇÃO NORMATIVA 05/2013
PROPESP/PROGRAD para fins de inscrição no Programa Ciência sem Fronteiras.

% do currículo integralizado previsto para o final do semestre anterior à viagem.

coeficiente de rendimento do estudante.

Rio Grande, de de

(Assinatura do Coordenador de Curso)