



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
CÂMPUS VOTUPORANGA

Avenida Jerônimo Figueira da Costa, 3014 – Pozzobon
15.503-110 – Votuporanga. SP
Telefone (17) 3426 - 6998 E-mail: cex.vtp@ifsp.edu.br

COORDENADORIA DE EXTENSÃO

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Nome					
Prontuário		Curso		Semestre que cursa atualmente	
RG		CPF		Naturalidade	
Data Nasc		Tel.Cel.		E-mail	
Endereço				Cidade	
CEP				Estado	
Nome do projeto: Museu de Paleontologia de Fernandópolis (execução entre 05/07 a 05/11/2024)					

Estando de acordo com o Regimento interno desta escola e de seus anexos, venho, respeitosamente, requerer a V. Sa. a Inscrição como Discente Voluntário para o Projeto acima especificado.

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE HORÁRIO

Eu, _____, inscrito no RG nº _____ e CPF _____, declaro para os devidos fins que tenho disponibilidade de 10 horas semanais, para além do meu horário de alunas regulares, no desempenho das atividades de Discente Voluntário para atuação em Projeto de Extensão e que me comprometerei no cumprimento das atribuições e respectiva carga horária da função pleiteada, descritas por meio deste edital.

Votuporanga, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do aluno ou Responsável*

*Se o aluno for menor de idade.