(PAPEL TIMBRADO)

Ofício \_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Piracicaba,

A Sua Senhoria

Prof. Dr. Pedro Valentim Marques

Presidente da Comissão de Cultura e Extensão Universitária

PROCESSO:

ASSUNTO: Solicitação de alterações no Sistema Apolo para o ( ) Curso de Extensão Universitária ( ) Prática Profissionalizante intitulado(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ edição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **período atual**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, coordenador:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REFERENTE**: **Mudança de data de início e de término da atividade / Prorrogação do período de realização da atividade por até 12 (doze) meses.**

Justificativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Período solicitado**  ( ) Data Inicio ( ) Data Fim | **Período de inscrição** | **Período de atuação dos ministrantes** | Termo aditivo  (curso pago) |
|  |  |  | (Responsabilidade do SVCEx) |

**Obs.:** as solicitações de alteração de período de curso pago, ainda, serão encaminhadas para aprovação da Assessoria de Convênios-Reitoria

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordenador do Curso/Prática

Departamento

**Sistema Apolo**

 Alterado

SVCEx: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

De acordo:

Prof. Pedro Valentim Marques

Presidente da CCEx

ESALQ/USP

\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_