



**UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO ASSUNTOS CULTURAIS
DIRETORIA DE EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA**



SEGURO ACADÊMICO

NOME:

R. A:

C.P.F:

DATA DE NASCIMENTO:

SEXO:

TELEFONE:

E-MAIL:

CURSO:

ANO:

PROJETO:

PROFESSOR SUPERVISOR:

LOCAL DE ATUAÇÃO:

Ponta Grossa / /

OBS: Esta ficha pode ser encaminhada online para **proex.deu@uepg.br**