

UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO E CULTURA
extensao@proec.ufla.br - Caixa Postal 3037 - (35) 3829-1590

Eu, _____ matrícula nº _____
venho por meio desta solicitar o encerramento da minha bolsa de extensão no projeto
_____ sob
orientação _____ a partir de ___/___/___.

Motivo: _____

Lavras, ____ de _____ de ____

Assinatura do Bolsista

Assinatura do orientador
com carimbo (obrigatório)