|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ANEXO III**  **UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA**  **ASSESSORIA DE EXTENSÃO** |  |

**Relação dos Bolsistas Selecionados – UFPB NO SEU MUNICÍPIO 2022**

**Centro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Em ordem alfabética)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nڍ** | **Aluno Bolsista** | **Título do Projeto/Coordenador** | **Matrícula UFPB** | **CPF** | **Banco** | **Conta** | **Agência** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Data:\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura do(a) Coordenador(a)

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

Visto: Assessoria de Extensão

**Obs:** Este formulário serve como base para a coleta de dados da frequência que deverá ser sistematizada de acordo com o processo de trabalho mais adequado pela Assessoria