**MODELO 26 - B**

**TERMO DE RATIFICAÇÃO DA SOLICITAÇÃO DE MANUTENÇÃO DO AUXÍLIO TRANSPORTE**

 Eu,      , coordenador(a) do Curso de      , do *Campus*      , conforme previsto na [Instrução Normativa nº 21/2021](https://sites.unipampa.edu.br/praec/files/2021/08/instrucao-normativa-unipampa-no-21_2021_inclusao-digital.pdf), declaro para o fim específico da retomada do Auxílio Transporte (na modalidade a que fizer jus), que o(a) discente      , matrícula n.º      , realiza a(s) atividade(s) abaixo elencada(s), nos dias e horários descritos.

[ ] Estágio Curricular Obrigatório (modalidade presencial).Disciplina:

[ ] Atividades presenciais regulares em projeto(s) de Pesquisa e/ou Extensão. Nome do Projeto:

[ ] Matrícula nos seguintes componentes curriculares que têm previsto em seu PPC a execução de atividades práticas presenciais.

|  |
| --- |
| 1-      |
| 2-      |
| 3-       |
| 4-       |
| 5-       |

Período de realização das atividades:

|  |  |
| --- | --- |
| DIAS | TURNOS |
| MANHÃ | TARDE | NOITE |
| SEGUNDA |        |        |        |
| TERÇA |        |        |        |
| QUARTA |        |        |        |
| QUINTA |        |        |        |
| SEXTA |        |        |        |
| SÁBADO |        |        |        |

Local e data:

Assinatura do(a) Professor(a) Declarante