

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](#), 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