**PLANO DE ESTUDOS PARA CONCLUSÃO DO CURSO**

**Plano de Apoio à Permanência Indígena e Quilombola - PAPIQ**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, discente do Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro estar ciente da orientação da Pró-reitoria de Desenvolvimento e Assistência Estudantil - PRODAE, referente às condições para prorrogação de prazo de permanência no PAPIQ, conforme previsto no § 1º do art. 3º da [Portaria Nº 20/2024](https://sites.unipampa.edu.br/prodae/files/2024/01/portaria-no-20-de-04-de-janeiro-de-2024.pdf).

Ainda estou ciente que para a manutenção dos benefícios do PAPIQ, será observado o previsto no art. 12 da [Portaria Nº 20/2024](https://sites.unipampa.edu.br/prodae/files/2024/01/portaria-no-20-de-04-de-janeiro-de-2024.pdf).

Em vista disso, comprometo-me a cumprir o plano de estudos conforme descrito a seguir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Matrícula em componente curricular** | **Carga Horária** | **Ano/semestre de integralização** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Deste modo, declaro estar ciente de que o não cumprimento deste plano de estudos poderá implicar na perda da manutenção dos benefícios.

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

   Assinatura do Discente                                           Assinatura do Coordenador do Curso

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_