

**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA**

**PRÓ-REITORIA DE ASSISTÊNCIA E PROMOÇÃO AO ESTUDANTE - PRAPE**

 **DECLARAÇÃO DE ATIVIDADES ACADÊMICAS**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARO, sob as penas da lei, para fins de recebimento de auxílio estudantil junto à PRAPE/UFPB, que o(a) estudante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, realizará atividades acadêmicas no âmbito da atividade acadêmica de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sob minha coordenação, durante o período de 02/01/2024 a 31/01/2024.

Local e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

Atenciosamente,

***Para assinantes servidores da UFPB:*** *Poderá ser com assinatura eletrônica ou pelo SIPAC*

***Para assinantes externos à UFPB:*** *A assinatura devera seguir pelo menos um dos seguintes formatos: FIRMA RECONHECIDA ou ASSINATURA DIGITAL ou ENVIO DE DOCUMENTO OFICIAL DO ASSINANTE ou ASSINATURA DIANTE DE SERVIDOR DA PRAPE/COAPE*