**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE SUBSTITUIÇÃO DO COORDENADOR DO PROJETO DE EXTENSÃO**

|  |
| --- |
| **1 Dados da Atividade de Extensão** |
| 1.1 Título da Atividade:  |
| 1.2 Nome do(a) coordenador(a):  |
| 1.3 SIAPE: |
| **2. Dados do docente indicado como novo coordenador do projeto:** |
| 2.1 Nome da coordenadora indicada:  |
| 2.2 SIAPE:  |
| 2.3 e-mail: |
| 2.4 Link do CV Lattes:  |
| **3. Justificativa da substituição do coordenador do projeto:** |
|  |
| **4. Data de encerramento das atividades do coordenador anterior:**  |
| **5. Data de início das atividades do novo coordenador:**  |

Camboriú, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 2021

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

**Assinatura do Coordenador que submeteu o Projeto**

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

**Assinatura da Coordenadora indicada para o Projeto**