

(PAPEL TIMBRADO)

Ofício ____/____/____

Piracicaba,

A Sua Senhoria

Prof. Dr.

Presidente da Comissão de Cultura e Extensão Universitária – (CCEx)

ESALQ/USP

No. DO PROCESSO: _____

ASSUNTO: Solicitação de alterações no Sistema Apolo para o **Curso de Extensão Universitária**,
intitulado: _____ edição: _____, período: _____.

REFERENTE: Substituição de Coordenador e/ou Vice-coordenador:

Coordenador/Vice-Coordenador atual: _____

Coordenador/Vice-Coordenador substituto: _____

Informações adicionais do substituto:

Credenciamento CERT (nº do parecer/ período)	Carga horária semanal dedicada ao curso	Possui vínculo empregatício com outra instituição pública?	Atividade remunerada?
		() SIM () NÃO	() SIM () NÃO

Justificativa:

Aprovado pela Chefia do Departamento em ____/____/____

Chefe do Departamento (carimbo)

Ciente,

Ciente,

Coordenador Atual do Curso
Departamento

Coordenador Novo
Departamento

De acordo:

Prof.

Presidente da CCEx

ESALQ/USP

____/____/____

Sistema Apolo Alterado SVCEx: ____/____/____ _____
