

ASSUNTO: GRUPO DE OPTATIVAS DE EXTENSÃO

Ao Departamento de Sistemas de Informação

Solicito que seja encaminhado ao meu Colegiado de Curso este pedido de conversão em Grupo de Optativas de Extensão dos eventos que participei, conforme documentação anexa.

Nome:Charles Dayan da Conceição Costa **CPF:**082.543.355-08 **Matrícula:**201900008130

Curso:Sistemas de Informação **Fone (s):**(79) 9908-2332

E-mail (em letra de forma): CHARLESCOSTAPVD@GMAIL.COM

Declaro que assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas, especialmente quanto à veracidade e à autenticidade das cópias de documentos apresentadas neste processo administrativo.

Estou ciente de que os originais desta solicitação e dos demais documentos devem ficar em minha posse e poderão ser requeridos, a qualquer tempo, pela Pró-Reitoria de Graduação, podendo os atos praticados pela UFS em decorrência deste processo serem anulados caso não seja atendida a solicitação ou se, mesmo atendida, seja verificada qualquer falha na autenticidade ou veracidade das informações.

E por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente solicitação.

Em 15/08/2025.

ASSINATURA DO DISCENTE

(Igual à do documento de identidade apresentado)

Este requerimento, o documento de identidade e a documentação que julgar necessária devem ser enviados, NESTA ORDEM E EM ARQUIVO PDF ÚNICO. A tramitação do processo deve ser acompanhada em

https://sei.ufs.br/sei/modulos/pesquisa/md_pesq_processo_pesquisar.php?acao_externa=protocolo_pesquisar&acao_origem_externa=protocolo_pesquisar&id_orgao_acesso_externo=0