**SOLICITAÇÃO DE TRANSPORTE PARA DEMANDAS DE EXTENSÃO**

**A ser enviada para o e-mail** [**transporte.extensao@uem.br**](mailto:transporte.extensao@uem.br?subject=SOLICITAÇÃO%20DE%20TRANSPORTE%20PARA%20DEMANDAS%20DE%20EXTENSÃO)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Centro:** |  | | | **Departamento:** |  | |
| **Dados do Projeto ou da Disciplina** (deve haver previsão no plano anual de atividades de extensão) | | | | | | |
| Título do Projeto ou nome da Disciplina | |  | | | | |
| Coordenação ou Orientação (nome completo) | |  | | | | |
| Nº processo no SGP ou código da disciplina | |  | IDA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | Horário de ida: | VOLTA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | Horário de volta: |
| ORIGEM: | | | | DESTINO: | | |
| **Dados das pessoas a serem transportadas** (se mais de 4, deve incluir ao menos 1 docente ou técnico) | | | | | | |
| **NOME COMPLETO** | | | **CATEGORIA (aluno, docente ou servidor)** | **RA OU MATRÍCULA** | **DATA DE NASCIMENTO** | **CPF** |
|  | | |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |