**DECLARAÇÃO DE INTEGRALIZAÇÃO CURRICULAR**

Nome do(a) aluno(a):

E-mail:

Telefone fixo:

Telefone celular:

Curso/Campus:

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, coordenador(a) do curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *campus* universitário de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que o(a) aluno(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, número de matrícula de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cumpre os requisitos de integralização de no mínimo 20% e no máximo 90% de carga horária curricular, tendo a expectativa de cumprir até o mês de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(**inserir data prevista para a viagem**) o percentual de \_\_\_\_\_\_\_\_% da carga horária total de seu curso de graduação, estando portanto, apto para concorrer ao **Programa Ciência sem Fronteiras - CsF**, para o país \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conforme o disposto no Edital **\_\_\_\_\_\_\_\_ (inserir número e demais dados do edital)**.

Informo a seguir meus dados para contatos futuros com o(a) coordenador(a):

E-mail:

Telefones:

Data: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Por ser verdade firmo o presente,

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

Assinatura e Carimbo

Coordenador(a) de Curso