



<b>4 - Equipe</b>				
<b>Nome Completo</b>	<b>Curso</b>	<b>Instituição</b>	<b>Categoria Funcional</b>	<b>Carga Horária Semanal</b>
Professor / Coordenador		FAMP	Docente	
Aluno I		FAMP	Discente	
Aluno II		FAMP	Discente	
Aluno III		FAMP	Discente	
<b>5. Orçamento:</b>				
<b>Item</b>	<b>Valores em Reais</b>			
Material de Consumo				
Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica / Pessoa Física				
Equipamento e Material permanente				
<b>Total Geral</b>				
<b>APROVAÇÃO DO(A) COORDENADOR(A) DE CURSO</b>				
COORDENAÇÃO DO CURSO		CIENTE _____		
RECURSOS HUMANOS Obs.: Apenas para solicitação que necessita de orçamento financeiro.		CIENTE _____		
COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO		CIENTE _____		
Local	Data	Assinatura do Solicitante		
<b>6 - Concordância da Unidade</b>				
Parecer da Coordenação de Extensão				

OBS: ESTE FORMULÁRIO PREENCHIDO DEVERÁ SER ENTREGUE À COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO PARA APRECIÇÃO E APROVAÇÃO.