



**ANEXO I**

**EDITAL Nº. 179/2017–/PRAE/UFRR- Prorrogação da vigência da Bolsa PROQUALIFICA/2016, até março/2018**

**SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DA VIGÊNCIA DA BOLSA PROQUALIFICA/2016**

**1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLSISTA**

NOME:	
MATRÍCULA:	CURSO:
SETOR DE LOTAÇÃO:	
E-MAIL:	
TELEFONE DO SETOR:	TELEFONE DO BOLSISTA:
* <b>O Bolsista deverá entregar o formulário até às 12 horas do dia 22/12/2017, na DAES/PRAE/UFRR, para fins de prorrogação da vigência da Bolsa Proqualifica até o mês de março/2018.</b>	

**2. DADOS DO SUPERVISOR**

NOME DO SUPERVISOR:
CARGO OU FUNÇÃO:
E-MAIL:
TELEFONE:

**Solicitamos em comum acordo, a prorrogação da vigência da Bolsa PROQUALIFICA/2016, para até o mês de março/2018, nos termos do Edital n.º 06/2015 e 144/2017-PRAE/UFRR. E por estamos de acordo com a prorrogação e cumprimento do estabelecido no Edital n.º 06/2016 e 144-2017-PRAE/UFRR, assinamos abaixo a solicitação:**

Assinatura e carimbo do **Supervisor**

Assinatura do **Bolsista PROQUALIFICA**

Boa Vista/RR, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

**(Espaço a ser preenchido pela DAES/PRAE/UFRR)**

Solicitação recebida na DAES/PRAE/UFRR no dia ____/____/2017.
Responsável (DAES) pelo recebimento da solicitação: _____.
De acordo com a prorrogação (DAES/PRAE/UFRR):
Boa Vista-RR, ____ de _____ de 2017.