**SOLICITAÇÃO DE OFÍCIO PARA COLETA DE DADOS**

**À Profa. Dra. Maély Ferreira Holanda Ramos**

**Coordenadora do PPGSP/IFCH/UFPA**

EU, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) do curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefone / e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 **VENHO ATRAVÉS DO PRESENTE, REQUERER:**

**Justificativa ou Esclarecimento: (Preencher com clareza o item, inclusive citando anexos)**

|  |
| --- |
|  |

 Belém-PA \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Assinatura do(a) Requerente** |  | **Assinatura do(a) Orientador(a)** |

|  |
| --- |
|  |
| **Assinatura do Coorientador(a)** |