|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |
| **ANEXO IV - CADASTRO DE ESTUDANTE E ORIENTADOR (A)**  **EDITAL PROEC/UFOB Nº 01/2025**  **PROGRAMA DE APOIO À EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA - ESTUDANTE PROTAGONISTA** | | | | | | | | | | |
| Nome do (a) estudante | | | | | | | | | | |
| CPF | | RG | | | | | Matrícula | | | |
| Curso de graduação | | | | | | | | | | |
| Endereço residencial | | | | | | | | | Nº |  |
| Bairro | | | Complemento | | | | | | | |
| Telefone | | | | | | | | | | |
| E-mail: | | | | | | | | | | |
| DADOS BANCÁRIOS | | | | | | | | | | |
| Banco | Agência | | | | | | Conta corrente | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO (A) ORIENTADOR (A)** | | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | Siape: | | |
| Telefone: | | | | | | E-mail: | | | | |
| Local, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| -----------------------------------------------------  Assinatura do(a) estudante | | | |  | -------------------------------------------------------  Assinatura do(a) orientador(a) | | | | | |