

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE TRAMITAÇÃO DE CURSO OU EVENTO OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO- PROEC** | | | |
| **SOLICITAÇÃO DE:** | | | |
| **Curso** | **Evento** | | **Prestação de Serviço** |
| ( ) Tramitação de registro de curso | ( ) Tramitação de registro de evento | | ( ) Tramitação de registro de prestação de serviço |
| ( )Tramitação de relatório parcial | ( ) Tramitação de relatório parcial | | ( ) Tramitação de relatório parcial |
| ( ) Tramitação de relatório final | ( ) Tramitação de relatório final | | ( ) Tramitação de relatório final |
| ( ) Alteração de datas1,2 | ( ) Alteração de datas1,2 | | ( ) Alteração de datas1,2 |
| ( ) Cancelamento1 | ( ) Cancelamento1 | | ( ) Cancelamento1 |
| Justificativa1:  **2 - Para ação registrada, porém ainda não foi iniciada** | | | |
| **Prof. Coordenador:** | | | |
| **Centro/ *Campus*:** | | | |
| **Número Secapee** | **Título** | | |
|  |  | | |
| Data Início (conforme SECAPEE) | | Data Término(conforme SECAPEE) | |
| **COORDENADOR** | | | |
| A proposta apresentada segue o disposto na Resolução 029/2011.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e nome do coordenador da ação. | | | |
| Data: / / | | | |

UENP - Criada pela Lei Estadual 15.300/2006 - Autorizada pelo Decreto Estadual no 3909/2008 - CNPJ 08.885.100/0001-54

Av. Getúlio Vargas, 850 - CEP 86400-000 Jacarezinho/PR - fone/fax 43 311-3200 - [www.uenp.edu.br](http://www.uenp.edu.br/)