

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
Ministério da Educação
Instituto Federal de Alagoas – IFAL
Campus Penedo
Coordenação de Apoio Acadêmico

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE ATIVIDADES DE CONTRATURNO

Eu, _____,
estudante do curso _____, turma _____, inscrita/o no
processo para recebimento do Auxílio Alimentação pelo Programa de Alimentação e Nutrição Escolar,
referente ao Edital nº 07/2022/CAA/IFAL – Campus Penedo, declaro que participo da(s) seguinte(s)
atividade(s) no contraturno:

● **Projeto de ensino / pesquisa / extensão**

Projeto: _____

● **Monitoria**

Disciplina(s): _____

● **Estágio curricular**

Disciplina(s): _____

● **Grupo artístico / cultural**

● **Equipe desportiva**

● **Progressão parcial**

Disciplina(s): _____

● **Outra atividade** _____

Dia(s) da semana que participa da(s) atividade(s) no contraturno:

● **Segunda-feira**

● **Terça-feira**

● **Quarta-feira**

● **Quinta-feira**

● **Sexta-feira**

Período de vigência do Projeto / Monitoria: _____

ou coordenador/a responsável
(Nome legível, cargo/função ou carimbo)

Assinatura do/a Candidato/a Requerente

Assinatura do/a orientador/a ou coorientador