Ofício \_\_\_\_/20XX

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de 20XX

Ilma. Senhora

Pró-Reitora de Extensão

Profa. Dra. Maria Anezilany Gomes do Nascimento

Com nossos cumprimentos, solicito-lhe o registro do curso de extensão “título do curso” com vigência período de realização de **XX a XX de mês de 20XX.**

Anexo segue cópia do formulário de solicitação de registro de curso de extensão.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Professor(a) Coordenador(a)

Centro/Faculdade