



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Pró-reitoria de Extensão
Rua Gen. Osório, 348 – Centro – Bento Gonçalves/RS – CEP 95.700-086
Telefone: (54) 3449.3300 – www.ifrs.edu.br – E-mail: proex@ifrs.edu.br

ANEXO II

FORMULÁRIO DE CADASTRO PARA PRESTAÇÃO INSTITUCIONAL DE SERVIÇOS - SERVIDOR

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO GRANDE DO SUL CAMPUS Bento Gonçalves

ANO: 2018

Nome completo Marcus André Kurtz Almança	
CPF 969831400-87	SIAPE 1806059
Telefone (54) 3455 3200	Celular (54) 999591703
E-mail marcus.almanca@bento.ifrs.edu.br	
Endereço completo 1) Rua Luiz Casemiro Frâncio, 116/401, Bairro Santa Rita, CEP 95700-720, Bento Gonçalves (endereço residencial) 2) Av. Osvaldo Aranha, 540, Bairro Juventude da Enologia, CEP 95700-206, Bento Gonçalves	

Áreas (relacionar)

Fitopatologia _____

Modalidade de oferta do serviço (assinalar)

<input checked="" type="checkbox"/> assessoria	<input type="checkbox"/> exame
<input type="checkbox"/> atendimento ao público em espaços de ensino, cultura, ciência e tecnologia	<input checked="" type="checkbox"/> laudo técnico
<input type="checkbox"/> atendimento em saúde animal	<input type="checkbox"/> mentoria
<input type="checkbox"/> atendimento em saúde humana	<input checked="" type="checkbox"/> minicurso
<input checked="" type="checkbox"/> consultoria	<input type="checkbox"/> perícia
<input type="checkbox"/> curadoria	<input checked="" type="checkbox"/> projeto
<input checked="" type="checkbox"/> curso	<input checked="" type="checkbox"/> outro (especificar): palestras e experimentos para validação de uso de produtos fitossanitários

Data: 06/04/2018

Assinatura:

Para uso do Setor de Extensão da unidade

Recebido em: ____/____/____

Nome: _____

Assinatura: _____