

**Ministério da Educação**

Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Rio Grande do Sul **Campus Erechim**

**ANEXO I**

**Formulário de solicitação de auxílio à apresentação de trabalhos de extensão em eventos**

**1. Modalidade de participação no evento**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Apresentação oral |  | Oficina |
|  | Apresentação de pôster |  | Minicurso |
|  | Apresentação cultural |  | Outros. Especifique: |

**2. Dados de identificação do estudante**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | | | | | |
| Curso |  | | | Matrícula |  | |
| Endereço completo |  | | | | | |
| Telefones | Fixo | ( ) | | Celular | ( ) | |
| E-mail |  | | | | | |
| *Campus* |  | | | | | |
| Carteira de Identidade |  | | | CPF |  | |
| Banco |  | | Agência |  | Conta Corrente |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**3. Dados de identificação do responsável acompanhante - *para estudantes menores de 18 anos***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | | | |
| CPF |  | | | |
| Telefones | Fixo | ( ) | Celular | ( ) |

**4. Dados do trabalho de extensão a ser apresentado no evento**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Título do trabalho |  | | |
| Autor(es) |  | | |
| Título do programa/projeto de extensão | | |  |
| Coordenador do programa/projeto de extensão | | |  |
| Programa/ projeto tem cadastro no SIGProj: | | | ( ) Sim ( ) Não |
| Nome do evento |  | | |
| Local do evento |  | | |
| Período do evento | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | |
| Órgão promotor do evento | |  | |
|  |  |  |  |

Declaro que estou ciente das normas do *Programa de auxílio à apresentação de trabalhos de extensão em eventos*.

**5. Assinaturas:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Estudante Assinatura do Responsável(se menor de 18 anos)**

**6. Ciência do coordenador do programa/projeto de Extensão (nome e assinatura):**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**6.Para uso do Setor de Extensão:** Recebido em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_