Campus Erechim

INSTITUTO FEDERAL

Rio Grande do Sul

**FORMULÁRIO PARA PALESTRAS**

**EDITAL PROEN/IFRS nº \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - FLUXO CONTÍNUO**

**Protocolo SIGProj nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1.Título:**

**2. Dados do Coordenador da Ação**

2.1 Nome:

2.2 RG:

2.3 CPF:

2.4 E-mail:

2.5 Segmento: ( ) Docente ( ) Técnico

2.6 Fone/Contato:

**3. Dados Gerais**

3.1 Data da realização:

3.2 Horário:

3.3 Curso/Área promotora:

3.4 Componente Curricular:

3.5 A palestra será realizada em horário de aula deste componente curricular? ( ) sim ( ) não

Caso a resposta for negativa, será necessário certificar os participantes? ( ) sim ( ) não

3.6 Estudantes que participarão:

a) número:

b) curso:

c) turma:

**4. Dados do Palestrante**

4.1 Nome do palestrante:

4.2 CPF do palestrante:

4.3 E-mail do palestrante:

4.4 Carga horária da palestra:

**5. Descrição da Ação**

5.1 Tema:

5.2 Resumo:

5.3 Justificativa:

5.4 Objetivos:

5.5 Observações:

5.6 Carga horária total da ação:

**6. Equipe de Execução**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome Completo** | **Carga horária na ação** (para emissão do certificado) | **Função** | **Segmento (discente, docente ou técnico-administrativo)** |
|  |  | Coordenador |  |
|  |  | Colaborador |  |
|  |  | Colaborador |  |
|  |  |  |  |

Erechim, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

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

Assinatura do Coordenador da Ação

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

Assinatura do Coordenador do Curso