**ANEXO IV**

[**FORMULÁRIO PARA SERVIDOR(A) ACOMPANHANTE DE DISCENTE MENOR DE IDADE**](https://www.ifrs.edu.br/site/midias/arquivos/2017228113611374anexo_iv.doc)

1. **Identificação do trabalho e discente**:

| Título do Trabalho |  |
| --- | --- |
| Nome do discente |  |

1. Identificação do servidor(a) acompanhante:

| Nome: |  | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Enquadramento Funcional | | | ( ) Servidor(a) Docente ( ) Servidor(a) Técnico Administrativo | |
| CPF: | | |  | |
| Tel.: ( ) | | | | Cel.: ( ) |
| E-mail |  | | | |
| Unidade (Campus) | |  | | |
| Grupo de pesquisa do IFRS | |  | | |

| **c. Período de realização do evento e deslocamento para o local do evento:** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| Evento | Início (dia/mês): | | Final (dia/mês): |
| Deslocamento | | Ida (dia/mês): | Volta (dia/mês): |

1. **Recursos financeiros solicitados:**

| **Itens financiáveis:** despesas com locomoção, tais como passagens aéreas, terrestres, serviços de transporte individual de passageiros e serviços de transporte aplicativo de carona remunerada; taxas de inscrição e despesas com hospedagem. | **Valor solicitado em R$:** |
| --- | --- |

***e. Dados bancários para restituição:***

| Banco: |  | | |
| --- | --- | --- | --- |
| Agência: |  | Conta Corrente (titularidade do proponente): |  |

**f. Declarações:**

( ) Declaro que estou ciente das normas e critérios deste Edital e que, ao ser contemplado com o auxílio solicitado, não farei jus ao recebimento de diárias e passagens.

( ) Declaro que possuo vínculo institucional como servidor(a) efetivo do IFRS e não estou usufruindo de qualquer tipo de afastamento ou licença previstos pela legislação vigente.

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

[Nome completo do acompanhante]

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

**[Nome completo do(a) coordenador(a) do projeto]**