# 1. DADOS DA INSTITUIÇÃO

**1.1. IFSULDEMINAS – Reitoria**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Instituto | **Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais - IFSULDEMINAS** |
| CNPJ | **10.648.539/0001-05** |
| Nome do Dirigente | **Marcelo Bregagnoli** |
| Endereço do Instituto | **Av. Vicente Simões, 1.111** |
| Bairro | **Nova Pouso Alegre** |
| Cidade | **Pouso Alegre** |
| UF | **Minas Gerais** |
| CEP | **37550-000** |
| DDD/Telefone | **(35)3449-6150** |
| E-mail | **faleconosco@ifsuldeminas.edu.br** **reitoria@ifsuldeminas.edu.br** |

**1.2. Entidade Mantenedora**

|  |  |
| --- | --- |
| Entidade Mantenedora | **Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica–SETEC** |
| CNPJ | **00.394.445/0532-13** |
| Nome do Dirigente | **Eline Neves Braga Nascimento** |
| Endereço da Entidade Mantenedora | **Esplanada dos Ministérios Bloco l, 4º andar – Ed. sede** |
| Bairro | **Asa Norte** |
| Cidade | **Brasília** |
| UF | **Distrito Federal** |
| CEP | **70047-902** |
| DDD/Telefone | **(61) 2022-8597** |
| E-mail | **gabinetesetec@mec.gov.brsetec@mec.gov.br** |

**1.3. IFSULDEMINAS – Campus .......**..........................

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Local de Oferta | CNPJ |
| **Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais – Campus .....................................** |  |
| Nome do Dirigente |
| Endereço do Instituto | Bairro |
| Cidade | UF | CEP |
| DDD/Telefone | DDD/Fax | E-mail |