

Anexo II - Solicitação de Auxílio EVACT (IFSULDEMINAS)

CPF: _____ Celular: (____) _____

E-mail: _____

Campus: _____ Período/Ano: _____

Banco: _____ Agência: _____

Conta: _____ Tipo de Conta/Op.: _____

Dados do Evento

Cidade: _____ País: _____

Início: ____ / ____ / _____ Término: ____ / ____ / _____

Apresentação de Trabalho Sim Não

O evento inclui: Alimentação Transporte Hospedagem

Justificativa:

Local: _____, em ____ de _____ de 2020.

Assinatura do Solicitante

APROVAÇÃO DO COORDENADOR DO CURSO Aprovação com base na pertinência do evento e análise da trajetória acadêmica do estudante, referente ao semestre em curso, conforme item 2.3 do Edital Evact. Nome do Coordenador: <hr/>	Este documento deverá ser impresso, preenchido e assinado pelo estudante e pelo Coordenador do Curso ou seu substituto e enviado por e-mail em formato digitalizado, para o endereço: evact.proen@ifsuldeminas.edu.br Não deve ser enviado documento em forma física (impressa).
Matrícula SIAPE: <hr/>	A responsabilidade pelo preenchimento deste documento é do solicitante que o assina.