|  |  |
| --- | --- |
|  | **COORDENADORIA DE EXTENSÃO - COEXT****PROGRAMA INSTITUCIONAL DE EXTENSÃO 2018**IFMG *Campus* Governador Valadares |

**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA E PROPONENTE**

|  |
| --- |
| **1 – identificação geral da proposta e proponente** |
| **TÍTULO da ação** **de extensão:** |
| **tipo de ação:** | **( ) pROJETO** | **( ) CURSO FIC** | **( ) EVENTO** |
| ***campus*:** |
| **2 – identificação do proponente** |
| **proponete da ação/coordenador geral (NOME):** |
| **Siape:** | **telefone** **institucional:** | **e-mail:** |
| **Vínculo com o IFMG:** | **( ) docente** | **( )técnico administrativo** |
| **coordenador** **adjunto (NOME):** |
| **sIAPE:** | **TELEFONE INSTITUCIONAL:** | **E-MAIL** |
| **VÍNCULO COM O IFMG:** | **( ) DOCENTE** | **( )TÉCNICO ADMINISTRATIVO** |
| **3 – ÁREA TEMÁTICA** |
| **( ) área 1 – comunicação** | **( ) ÁREA 4 - EDUCAÇÃO** | **( ) ÁREA 7 – TECNOLOGIA** |
| **( ) área 2 – cultura** | **( ) ÁREA 5 – MEIO AMBIENTE** | **( ) ÁREA 8 - TRABALHO** |
| **( ) ÁREA 3 – DIREITOS HUMANOS E JUSTIÇA** | **( ) ÁREA 6 - SAÚDE** |  |
| **4 – LINHA DA EXTENSÃO** |
|  |
| **5 – EQUIPE EXECUTORA:** |
| **NOME COMPLETO** | **CAR** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **PARCERIA EXTERNA (SE HOVER)** |
| **NOME DA INSTITUIÇÃO:** | **CNPJ** |
| **REPRESENTANTE** **LEGAL (NOME):** | **CARGO:** |
| **ENDEREÇO:** |
|  |

Governador Valadares, / /2018.

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

Assinatura