



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais  
IFSULDEMINAS  
Avenida Vicente Simões, 1.111, Nova Pouso Alegre, POUSO ALEGRE / MG, CEP 37553-465 - Fone: (35) 3449-6150

### **DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA DO COORDENADOR DO CURSO - AUXÍLIO EVACT**

Eu, Professor(a) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, Coordenador do Curso xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, declaro que condordo com a concessão de auxílio EVACT para a participação do estudante [nome estudante] xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx no evento [nome do evento] xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, tendo em vista tratar-se de evento relevante para sua formação, bem como coerente com sua trajetória acadêmica, referente ao semestre em curso, conforme previsto no Edital do Auxílio EVACT.

Cidade, 1 de dezembro de 2021

Documento eletrônico gerado pelo SUAP (<https://suap.ifsuldeminas.edu.br>)  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais