

**Anexo II**

**SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO EVACT  
AUXÍLIO PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS ACADÊMICOS, CIENTÍFICOS OU  
TECNOLÓGICOS (EVACT) – IFSULDEMINAS – EDITAL 169/2018**

Nome Completo \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_ Telefone:(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

–

E-mail \_\_\_\_\_

–

Campus \_\_\_\_\_ Período/Ano \_\_\_\_\_ Curso \_\_\_\_\_

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Conta: \_\_\_\_\_ Tipo de Conta/Oper.: \_\_\_\_\_

Evento \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Início \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Término \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Apresentação de Trabalho ( ) Sim ( )

Não

O evento inclui: ( ) Alimentação ( ) Transporte ( ) Hospedagem

Motivação para participar do evento: \_\_\_\_\_

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

Local: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do solicitante

**APROVAÇÃO DO COORDENADOR DE CURSO**

Aprovação com base na pertinência do evento e análise da trajetória acadêmica do aluno referente ao semestre em curso, conforme item 2.3 do Edital EVACT.

Nome do coordenador: \_\_\_\_\_

Matrícula SIAPE: \_\_\_\_\_

Este documento deverá ser impresso, preenchido e assinado pelo aluno e Coordenador do Curso ou seu substituto, enviado digitalizado por e-mail para: [evact.proen@ifsuldeminas.edu.br](mailto:evact.proen@ifsuldeminas.edu.br).

Não deve ser enviado o documento de forma física.

A responsabilidade pelo preenchimento deste documento é do solicitante que o assina.