

**Anexo I**

**SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO EVACT  
AUXÍLIO PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS ACADÊMICOS, CIENTÍFICOS OU  
TECNOLÓGICOS (EVACT) – IFSULDEMINAS - EDITAL 01/17**

**DADOS DO SOLICITANTE**

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

CPF \_\_\_\_\_ Curso \_\_\_\_\_

Campus \_\_\_\_\_ Período/Ano \_\_\_\_\_ Telefone:(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

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

**DADOS DO EVENTO**

Nome do Evento \_\_\_\_\_

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

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

Descreva sua motivação em participar do evento

---

---

---

---

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

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

**APROVAÇÃO DO COORDENADOR DE CURSO**

Baseada em análise do histórico acadêmico do solicitante

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

Matrícula SIAPE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura sob carimbo

**Para uso da Coordenação Geral de Acompanhamento  
ao Educando - PROEN**

Postagem do documento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Inscrição no prazo? ( ) Sim ( ) Não

Envio documentos no prazo? ( ) Sim ( ) Não

Obs: \_\_\_\_\_

( ) **DEFERIDO** ( ) **INDEFERIDO**

Valor concedido: \_\_\_\_\_

Nº Memorando de pagamento \_\_\_\_ / 2017

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do responsável