Edital 008/2017

Coordenação de Pesquisa

IFMG - *Campus* Ouro Branco

**ANEXO V - formulário DE cadastro do aluno VOLUNTÁRIO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Coordenação de Pesquisa** | | | | | |
| **Dados do Aluno** | | | | | |
| **curso:** | | | **matrícula** | |
| **nome completo:** | | | | | |
| **telefone residencial** | **celular** | | | **E-mail** | |
| **DADOS DO PROJETO** | | | | | |
| **pROJETO:** | | | | | |
| **COORDENADOR:** | | | | | |
| **Assinatura do COORDENADOR:** | | **Assinatura do aluno:** | | | |
| **DECLARAÇÃO DO PAI OU RESPONSÁVEL** (caso o candidato seja menor de idade) | | | | | |
| declaro conhecer e aceitar os critérios e normas que regem o Edital 008/2017 e certifico como verdadeiras as informações prestadas acima autorizando o aluno identificado a participar do programa, nas condições definidas neste edital.  Ouro Branco, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_.  Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |