**ANEXO I**

FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA E PROPONENTE

|  |
| --- |
| **1 – IDENTIFICAÇÃO GERAL** |
| Título do Evento:  |
| Nome do proponente (exclusivamente o coordenador): |
| CPF: | SIAPE:  |
| Campus do Coordenador: |
| Telefone institucional:  |  Cel:  | E-mail:  |
| Vínculo com o IFMG: |  | Docente |  | Técnico-Administrativo |
| Informaros *campi* envolvidos na proposta:  |
| **2 – CLASSIFICAÇÃO DO EVENTO (DE ACORDO COM O ANEXO VII)** |
|  | Congresso |  | Espetáculo |
|  | Seminário |  | Evento Esportivo |
|  | Ciclo de Debates |  | Festival |
|  | Exposição |  | Outros (citar):  |
| **3 - ÁREA TEMÁTICA (DE ACORDO COM O ANEXO VII)** |
|  | Área 1 – Comunicação |  | Área 5 – Meio ambiente |
|  | Área 2 – Cultura |  | Área 6 – Saúde |
|  | Área 3 – Direitos Humanos e justiça |  | Área 7 – Tecnologia e produção |
|  | Área 4 – Educação |  | Área 8 - Trabalho |
| **4 – LINHA DE EXTENSÃO (DE ACORDO COM O ANEXO VII)** |
|  |
| **5 – COMISSÃO ORGANIZADORA (EXCETO O COORDENADOR)** |
| **Nome completo** | **Cargo/*Campus*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **6 – PARCERIA EXTERNA (SE HOUVER)** |
| Nome da Instituição: |
| CNPJ: |
| Representante legal (Nome/Cargo): |
| Endereço:  | Bairro: |
| Cidade / Estado: | CEP: |
| Telefone: | E-mail: |
| **7 – DATA E ASSINATURA** |
| Local e data:      ,   /  /2017. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura |