

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**

**Campus Santa Luzia
Diretoria de Ensino, Pesquisa e Extensão
Setor de Extensão**

**Campus Santa Luzia Rua Érico Veríssimo, 317 - CEP 33115-390 - Santa Luzia - MG**

**3136343910 - www.ifmg.edu.br**

**DADOS DOS ESTUDANTES INTERESSADOS EM PARTICIPAR NA VISITA TÉCNICA**

O envio deste documento, via SEI, no prazo **de até 10 dias úteis antes da visita técnica** é essencial para a aprovação e eventual liberação do(s) recurso(s) solicitado(s) na data prevista.

|   | **NOME** | **IDENTIDADE** | **CPF** | **DATA DE NASCIMENTO** | **BANCO** | **AGÊNCIA** | **CONTA** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 01 |   |   |   |   |   |   |   |
| 02 |   |   |   |   |   |   |   |
| 03 |   |   |   |   |   |   |   |
| 04 |   |   |   |   |   |   |   |
| 05 |   |   |   |   |   |   |   |
| 06 |   |   |   |   |   |   |   |
| 07 |   |   |   |   |   |   |   |
| 08 |   |   |   |   |   |   |   |
| 09 |   |   |   |   |   |   |   |
| 10 |   |   |   |   |   |   |   |
| 11 |   |   |   |   |   |   |   |
| 12 |   |   |   |   |   |   |   |
| 13 |   |   |   |   |   |   |   |
| 14 |   |   |   |   |   |   |   |
| 15 |   |   |   |   |   |   |   |
| 16 |   |   |   |   |   |   |   |
| 17 |   |   |   |   |   |   |   |

**SUGESTÃO**: 1) Elaborar um formulário do tipo GOOGLE FORMS para coleta de informações; 2) Copiar e colar os dados no documento tipo Anexo 3 no processo SEI.

Santa Luzia, 29 de julho de 2024.

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

 Assinatura Proponente