



**INSTITUTO FEDERAL
GOIÁS**

Ministério da Educação
Secretária de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Goiás
Pró-Reitoria de Extensão

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
PROJETO DE EXTENSÃO – EDITAL Nº _____

1 - IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO PROJETO					
Nome do(a) Coordenador(a) do Projeto:				CPF:	
Cargo e / ou Função:			Titulação de mais alto nível:		
Matrícula:	Câmpus de Lotação:		Departamento / Setor:		
Telefone Fixo: ()	Telefone Celular: ()		Identidade/Org.Emissor:		UF:
Sexo: F () M ()	Banco:	Agência:	Conta Número:	e-mail:	
Endereço Completo:					
Bairro:		Cidade:	UF:	CEP:	
2 – DADOS PROJETO DE EXTENSÃO					
Título Projeto de Extensão:					
Palavras-chave (no mínimo 3 no máximo 6 palavras, separadas por vírgula):					
Duração (meses): 5 meses	Início: agosto/2013	Término: dezembro/2013		Valor: R\$ 600,00	
3 – EQUIPE (relacionar todos os membros da equipe)					
NOME		SERVIDOR / ALUNO	ATRIBUIÇÃO (BOLSISTA/VOLUNTÁRIO)		
4 – COMPROMISSO DO(A) RESPONSÁVEL PELA COORDENAÇÃO					
Declaro que o(a) candidato(a) atende as normas fixadas pelo Instituto Federal de Goiás e que as informações prestadas são verdadeiras.					
Local:		Data: ____ / ____ / ____	Assinatura do Coordenador do Projeto		