**SOLICITAÇÃO DE UTILIZAÇÃO DE ESPAÇOS FÍSICOS PARA REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES DE EXTENSÃO**

1. Considerando a Instrução Normativa 01/2022 PROEX/IFSUDESTEMG, encaminha-se a solicitação de realização de atividades presenciais nas instalações do campus/instituição parceira \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para a subcomissão de adequação no ambiente e para a Direção Geral.

2. Declaro que nenhum dos participantes faz parte dos grupos de risco para COVID- 19.

**DADOS DO PROJETO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do(a) Coordenador(a) |   |
| Campus |   |
| Título do Projeto |   |

**DADOS DOS PARTICIPANTES DAS ATIVIDADES PRESENCIAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e siape do(s) servidor(es) responsável(eis) pelo acompanhamento presencial |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do(a) aluno(a) | Data de nascimento |
|   |   |
|   |   |

**DAS ATIVIDADES**

|  |  |
| --- | --- |
| Atividade(s) a ser(em) realizada(s) | 1)2)3) |
| Local (espaço(s) a ser(em) utilizado(s)) |    |
| Dia(s) e horário(s) de realização das atividades |   |
| Justificativa |     |

Declaro ter ciência e cumprimento de todas as recomendações constante no [e-book](https://www.ifsudestemg.edu.br/documentos-institucionais/projetos/projeto-reencontro/comissao-1/ebook-comissao-c1_alt_biblio-final__i_a2b-1.pdf) - Projeto Reencontro: adequações no ambiente dos campi e reitoria, de 06 de julho de 2020; no qual detalha todos os procedimentos, cuidados e medidas necessárias de proteção para o cenário de pandemia do Covid 19.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

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

Assinatura do(a) Coordenador(a)

**PARECER DA INSTITUIÇÃO PARCEIRA, PARA OS CASOS DE AÇÃO DE EXTENSÃO EXTERNAS:**

|  |
| --- |
| Protocolos de biossegurança adotados |
|     |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 2022

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

Assinatura do(a) Responsável

**PARECER DA DIREÇÃO GERAL DO CAMPUS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | Favorável |   | Desfavorável |
| Parecer |
|    |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 2022.

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

Assinatura do(a) Direção Geral