**ANEXO I**

**REQUERIMENTO DE APOIO DISCENTE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO DISCENTE SOLICITANTE** | | | | | | |
| **NOME COMPLETO:** | | | | | | |
| **CPF:** | **RG:** | | | **MATRÍCULA:** | | |
| **E-MAIL:** | | | | **TELEFONE:** | | |
| **BANCO:** | **AGÊNCIA:** | | | **CONTA CORRENTE:** | | |
| **DADOS DO SERVIDOR RESPONSÁVEL / ORIENTADOR** | | | | | | |
| **NOME:** | | | | | | |
| **CATEGORIA FUNCIONAL:** | | | | | **SIAPE:** | |
| **E-MAIL:** | | | | | **TELEFONE:** | |
| **DADOS DO EVENTO** | | | | | | |
| **NOME DO EVENTO:** | | | **INSTITUIÇÃO PROMOTORA:** | | | |
| **DATA DO EVENTO:** | | | **LINK DA PÁGINA DO EVENTO:** | | | |
| **OBSERVAÇÕES:** | | | | | | |
| **DESPESAS SOLICITADAS** | | | | | | |
| ( ) TAXA DE INSCRIÇÃO | | | | | | |
| Discente já recebeu auxílio financeiro anteriormente? ( ) Sim ( ) Não | | | | | | |
| **JUSTIFICATIVA DO SERVIDOR RESPONSÁVEL/ORIENTADOR, EXPLICITANDO A RELEVÂNCIA DA ATIVIDADE/EVENTO NA FORMAÇÃO E CAPACITAÇÃO DO ALUNO** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **ESTIMATIVA DE CUSTOS E RECURSOS** | | | | | | |
| **VALOR DA TAXA DE INSCRIÇÃO: R$** | | | | | | |
| Declaro conhecer e aceitar os critérios e normas definidas na Resolução Consu-R nº 34/2019 de 01 de outubro de 2019 e o no Regulamento de Apoio ao Discente em Eventos (RAPDE) do IF Sudeste MG de 01 de novembro de 2018, a qual institui a política de apoio à participação de discentes em eventos acadêmico-científicos no IF Sudeste MG e certifico como verdadeiras as informações prestadas acima. Comprometo-me a apresentar em até 15 dias úteis após o final da viagem a prestação de contas e o certificado de participação, com as comprovações de despesas com a taxa de inscrição. Declaro estar ciente de que a não apresentação dos referidos documentos citados constituirá situação de inadimplência e acarretará no impedimento da concessão de qualquer apoio futuro do beneficiário, enquanto houver pendência. | | | | | | |

Juiz de Fora, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do discente Assinatura do servidor responsável