|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  **SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  **INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE GOIÁS – IFG**  **PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO - PROEX**  **GERÊNCIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E EXTENSÃO - GEPEX**  **CAMPUSANÁPOLIS** |  |

**AÇÃO DE EXTENSÂO – CAMPUS ANÁPOLIS**

**FICHA DE MATRÍCULA E TERMO DE COMPROMISSO**

|  |
| --- |
| **Nome da Ação de Extensão** |
| **Memórias da pandemia – Ações de enfrentamento à Covid-19 realizadas pelo IFG Anápolis** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Vaga para qual foi aprovado(a):** | |
| **DESCRIÇÃO DA VAGA:**  **BOLSISTA NA AÇÃO DE EXTENSÃO:**  **Memórias da pandemia – Ações de enfrentamento à Covid-19 realizadas pelo IFG Anápolis** | Comunidade Interna ( )  **CURSO**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Comunidade Externa ( ) |
| Bolsista ( ) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome:** | | | | | | | | |
| **CPF:** | | | | | | | | |
| **Dados para depósito em conta corrente do bolsista:** (Obs.: a conta corrente deve estar no nome do bolsista)  **Banco:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Operação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número da Conta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | |
| **RG:** | **Órgão Emissor:** | | | | | **Data emissão:** | | |
| **Cidade de Nascimento:** | | | | | | | | **Estado:** |
| **Data de Nascimento:** | | | | | | | | |
| **Endereço Atual:** | | | | | | | | |
| **Setor/Bairro:** | | | **Quadra:** | | **Lote:** | | **Apartamento:** | |
| **Complemento:** | | | | | | | | |
| **Cidade:** | | **CEP:** | | | | | **Estado: GO** | |
| **Telefone Fixo:** | | | | | | | | |
| **Telefone Celular:** | | | | **Fone celular alternativo:** | | | | |
| **Correio Eletrônico principal (e-mail):** | | | | | | | | |
| **Correio Eletrônico alternativo:** | | | | | | | | |

**TERMO DE COMPROMISSO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, o (a) abaixo assinado (a), em conformidade com a Lei nº 9394 que estabelece as Diretrizes e Bases da Educação Nacional e com a Lei nº 11.892, de 29 de dezembro de 2008, que cria os Institutos Federais de Educação, Ciência e Tecnologia, venho por intermédio do presente instrumento, requerer minha matrícula, como integrante regular da Ação de Extensão: **Memórias da pandemia – Ações de enfrentamento à Covid-19 realizadas pelo IFG Anápolis**. O participante declara que assume as obrigações discriminadas a seguir:

1. Para manutenção do vínculo com o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Goiás – IFG comprometo-me a cumprir as determinações regimentais vigentes na instituição, compreendendo-se, dentre elas, a dedicação às atividades no período previsto para a integralização do tempo necessário à conclusão da Ação de Extensão;
2. Declaro que demonstrarei interesse e compromisso com o bom desenvolvimento do Programa de Cursos de Extensão propostos pela Pró-Reitoria de Extensão do IFG - PROEX, instância responsável pelo acompanhamento das Ações de Extensão;
3. Declaro que caso não cumpra as metas estabelecidas para a primeira semana na Ação de Extensão: **Memórias da pandemia – Ações de enfrentamento à Covid-19** **realizadas pelo IFG Anápolis** deverá apresentar justificativa e esta será analisada pela coordenação do projeto no Campus, caso contrário terá sua matrícula cancelada e para seu lugar será chamado o primeiro da lista de espera;
4. Declaro que não possuo vínculo empregatício e que não recebo bolsa de pesquisa ou extensão. Em qualquer momento da ação de extensão, se essa situação for alterada, o bolsista deverá informar a coordenação e terá sua matrícula cancelada;
5. Declaro que sou totalmente responsável pelas informações prestadas no ato da inscrição e neste formulário de matrícula.

Anápolis, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | Assinatura do (a) Participante |

**Deferimento de Matrícula**

( ) Matrícula deferida

( ) Matrícula NÃO deferida

Anápolis, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_/2021.

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

Priscylla Dietz Ferreira Amaral (1792712)

*Responsável pela coordenação na ação de extensão*

*Campus Anápolis*