|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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**

**MATRÍCULA E TERMO DE COMPROMISSO**

**CHAMADA PÚBLICA 26/2024**

|  |
| --- |
| **Nome da Ação de Extensão** |
| **PROGRAMA DE EXTENSÃO MEXA-SE 2 - 2024****“IFG SAÚDE E MOVIMENTO: Construindo um Futuro Saudável** |

|  |
| --- |
| **Vaga para qual foi aprovado(a):** |
| **DESCRIÇÃO DA VAGA:****Aluno(a) da ação de extensão: “IFG SAÚDE E MOVIMENTO: Construindo um Futuro Saudável”** | Comunidade Interna ( ) |
| Comunidade Externa ( ) |

|  |
| --- |
| **Nome:** |
| **CPF:** |
| **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: **“IFG SAÚDE E MOVIMENTO: Construindo um Futuro Saudável”** do **Programa de Extensão Mexa-se 2**. 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: **“IFG SAÚDE E MOVIMENTO: Construindo um Futuro Saudável”** 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 sou totalmente responsável pelas informações prestadas no ato da inscrição e neste formulário de matrícula.

Anápolis, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

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

**Deferimento de Matrícula**

( ) Matrícula deferida

( ) Matrícula NÃO deferida

Anápolis, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_/2024.

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

Cristina Gomes de Oliveira Teixeira

*Responsável pela coordenação na ação de extensão*

*Campus Anápolis*