



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**  
**DIRETORIA DE INOVAÇÃO, PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E EXTENSÃO**  
**CAMPUS OURO PRETO**

Rua Pandiá Calógeras, 898 – Bairro Bauxita- Ouro Preto – Minas Gerais- CEP: 35.400-000  
(31)3559-2148- dipe.ouropreto@ifmg.edu.br

**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA E PROPONENTE**

<b>1 – IDENTIFICAÇÃO GERAL</b>					
Nome da Ação:					
Tipo de Ação:		Projeto	Curso FIC	Evento	
Campus:					
Nome do proponente (Coordenador Geral):					
Telefone institucional:			Cel:	E-mail:	
Vínculo com o IFMG:		Docente	Técnico-Administrativo		
Coordenador Adjunto (Nome/Cargo):					
<b>3 – LINHA DE EXTENSÃO</b>					
ESPORTE E LAZER					
<b>5 – EQUIPE EXECUTORA (EXCETO O COORDENADOR)</b>					
<b>Nome completo</b>			<b>Cargo/Campus</b>		
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
<b>6 – PARCERIA EXTERNA (SE HOVER)</b>					
Nome da Instituição:					
CNPJ:					
Representante legal (Nome/Cargo):					
Endereço:			Bairro:		
Cidade / Estado:			CEP:		
Telefone:			E-mail:		
<b>7 – DATA E ASSINATURA</b>					
Local e data:           ,    /    /2018.					
_____					
Assinatura					