

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS

GABINETE DA DIREÇÃO - CAMPUS OURO PRETO

Rua Pandiá Calógeras, 898 – Bairro Bauxita- Ouro Preto – Minas Gerais- CEP: 35.400-000

(31)3559-2112- gabinete.ouropreto@ifmg.edu.br

ANEXO VI

**CADASTRO DO ORIENTADOR DE PROJETO DE EXTENSÃO – EDITAL 053/2017**

|  |
| --- |
| logo_if2_color**DIRETORIA DE INOVAÇÃO, PESQUISA, Pós-GRADUAÇãO E EXTENSÃO** |
| **Dados do orientador** |
| **nome completo** | **matrícula siape** |
| **cargo/função:** | **SETOR DE LOTAÇÃO:** | **telefone/ramal** |
| **data de nascimento**  | **naturalidade**  | **nacionalidade** |
| **endereço residencial (Av, rua, estrada)** |
| **número** | **complemento** | **bairro** |
| **cidade** | **estado** | **CEP** |
| **telefone residencial** | **celular** | **E-mail** |
| **Documentos:** |
| **carteira de identidade** | **órgãoexpedidor** | **data de expedição** | **CPF** |
| **DECLARAÇÃO**  |
| declaro, para os devidos fins, que estou ciente de todas as normas e regulamento que regem o Edital 053/2017 e o Programa Institucional de Bolsas de Extensão do Campus Ouro Preto, em especial, as obrigações do orientador. Ouro Preto, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do orientador |