

**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 COORDENADOR GERAL / PROGRAMA DE EXTENSÃO– EDITAL 054/2017**

|  |
| --- |
| logo_if2_color**DIRETORIA DE INOVAÇÃO, PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E EXTENSÃO** |
| **DADOS DO COORDENADOR GERAL** |
| **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 054/2017, em especial, as obrigações do coordenador geral. Ouro Preto, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do coordenador geral |