




**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- [dipe.ouopreto@ifmg.edu.br](mailto:dipe.ouopreto@ifmg.edu.br)

### ANEXO III

Formulários de inscrição do(s) coordenador(es) e alunos/membros da Empresa Júnior

 <b>DIRETORIA DE INOVAÇÃO, PESQUISA E EXTENSÃO</b> <b>FORMULÁRIO 01 - CADASTRO DO(S) ORIENTADOR(ES) DA EMPRESA JÚNIOR</b>			
<b>DADOS DO ORIENTADOR</b>			
<b>NOME COMPLETO</b>			<b>MATRÍCULA SIAPE</b>
<b>CARGO/FUNÇÃO:</b>	<b>SETOR DE LOTAÇÃO:</b>		<b>TELEFONE/RAMAL</b>
<b>DATA DE NASCIMENTO</b>	<b>NATURALIDADE</b>	<b>NACIONALIDADE</b>	
<b>ENDEREÇO RESIDENCIAL (AV, RUA, ESTRADA)</b>			
<b>NÚMERO</b>	<b>COMPLEMENTO</b>	<b>BAIRRO</b>	
<b>CIDADE</b>	<b>ESTADO</b>	<b>CEP</b>	
<b>TELEFONE RESIDENCIAL</b>	<b>CELULAR</b>	<b>E-MAIL</b>	
<b>DOCUMENTOS:</b>			
<b>CARTEIRA DE IDENTIDADE</b>	<b>ÓRGÃO EXPEDIDOR</b>	<b>DATA DE EXPEDIÇÃO</b>	<b>CPF</b>
<b>DECLARAÇÃO</b>			
Declaro, para os devidos fins, que estou ciente de todas as normas e regulamento que regem o Edital 041/2017 e a Lei Nº 13267, de 6 de abril de 2016, em especial, as obrigações do orientador.			
Ouro Preto, _____ de _____ de _____.			
_____			
Assinatura do orientador			



**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- [dipe.ouropreto@ifmg.edu.br](mailto:dipe.ouropreto@ifmg.edu.br)



**DIRETORIA DE INOVAÇÃO, PESQUISA E EXTENSÃO**  
**FORMULÁRIO 02 - CADASTRO DOS ALUNOS/MEMBROS DA EMPRESA JÚNIOR**

**DADOS DO ALUNO**

**CURSO DE GRADUAÇÃO**

**MATRÍCULA**

**NOME COMPLETO**

**TELEFONE  
RESIDENCIAL**

**CELULAR**

**E-MAIL**

**DADOS DA EMPRESA:**

**NOME DA EMPRESA:**

**ORIENTADOR:**

**ASSINATURA DO ORIENTADOR:**

**ASSINATURA DO ALUNO:**

Declaro conhecer e aceitar os critérios e normas que regem a Empresa Júnior \_\_\_\_\_ do IFMG - Campus Ouro Preto e certifico como verdadeiras as informações prestadas acima autorizando o aluno identificado a participar do programa, nas condições definidas no Edital 041/2017.

Ouro Preto, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_