



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**  
**GABINETE DA DIREÇÃO GERAL - CAMPUS OURO PRETO**  
Rua Pandiá Calógeras, 898 – Bairro Bauxita – Ouro Preto – Minas Gerais – CEP 35.400-000  
(31) 3559-2112 – gabinete.op@ifmg.edu.br

**ANEXO II**

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS**

<b>Requerente:</b>	
<b>Setor de Lotação:</b>	<b>Telefone do setor:</b> (    )
<b>Celular:</b> (    )	<b>E-mail:</b>
<b>Evento pretendido:</b>	
<b>Website oficial do evento (anexar a esta solicitação informações sobre o evento):</b>	
<b>Início:</b> ___/___/_____ às _____ horas	<b>Término:</b> ___/___/_____ às _____ horas
<b>Instituição responsável pelo evento:</b>	
<b>Local do evento (cidade, país):</b>	
<b>Título do trabalho a ser apresentado:</b>	
<b>Justificar a relação com o trabalho desempenhado no IFMG:</b>	



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**  
**GABINETE DA DIREÇÃO GERAL - CAMPUS OURO PRETO**  
Rua Pandiá Calógeras, 898 – Bairro Bauxita – Ouro Preto – Minas Gerais – CEP 35.400-000  
(31) 3559-2112 – gabinete.op@ifmg.edu.br

<b>Recursos solicitados:</b>	<b>Valor previsto (em reais):</b>
Hospedagem:	
Alimentação:	
Passagens:	
Taxas de inscrição:	
Total:	
_____	_____
Assinatura do Requerente	Assinatura da Chefia Imediata
<b>Local e data:</b>	

**Para ser preenchido pela Comissão Avaliadora:**

Parecer da comissão de julgamento: (        ) Deferido                      (        ) Indeferido
_____
Presidente da Comissão
<b>Data:</b> Ouro Preto, ____ de _____ de _____.

**Observação:** A inscrição do evento deverá ser efetuada pelo servidor solicitante.