

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS CAMPUS OURO PRETO

Rua Pandiá Calógeras, nº 898, Bairro Bauxita, Ouro Preto, CEP 35400-000, Estado de Minas Gerais

**FICHA DE CADASTRO DO COORDENADOR/ORIENTADOR DE PROJETO DE ENSINO**



|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DIRETORIA DE ENSINO** | | | | | | |
| **DADOS DO ORIENTADOR/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, não me encontro em débito com nenhum dos programas ofertados pelo IFMG, informo ainda que estou ciente de todas as que regem o Programa Institucional de Bolsas de Projetos de Ensino do IFMG, em especial, das obrigações do orientador.  Ouro Preto, de de .  Assinatura do orientador | | | | | | |

1