MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
Reitoria
Av. Professor Mário Werneck, 2590 - Bairro Buritis - CEP 30575-180 - Belo Horizonte - MG
- www.ifmg.edu.br

ANEXO III

REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE APOIO FINANCEIRO PARA EVENTOS DE REPRESENTAÇÃO ESTUDANTIL (GRUPOS DE ESTUDANTES)

DADOS DO EVENTO		
Nome do evento:		
Local:		
Data de início:		**Data de término:**

DADOS DO(A) SERVIDOR(A) RESPONSÁVEL PELO ACOMPANHAMENTO DOS(AS) ESTUDANTES COM IDADE INFERIOR À 18 (DEZOITO) ANOS		
Nome do (a) servidor (a)		
SIAPE:	**CPF:**	**Telefone: ( )**

DADOS DOS(AS) ESTUDANTES

Nome	**Campus**	**Curso**	**DN**	**RG**	**CPF**	**Banco**	**Agência**	**C/C**	**Contato responsáveis/ pais**	**Email responsáveis /pais**	**Contato estudante**

Responsável pelos dados: _____

Contato:

Telefone: _____

Email: _____