ANEXO II

**FORMULÁRIO DE CREDENCIAMENTO**

|  |
| --- |
| **1.Identificar a ação de extensão:** Programa ( ) Projeto ( ) Evento ( ) Curso ( ) Produto ( ) Prestação de serviço ( ) |
| **2.Título da ação de extensão:** |
| **3. Código de Cadastro no SIGAA:** |
| **4. Unidade Acadêmica do Proponente:** |
| **5. Identificação do proponente**  |
| Nome do Coordenador da Ação de Extensão: |
| Matrícula SIAPE: |
| Categoria | Docente ( )Técnico ( ) |
| E-mail: | Telefone: ( ) |
| **6. Identificação da equipe executora** |
| Nome  | Matrícula | Categoria |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **7. Identificação do valor solicitado** |
| Item | Descrição | Valor Unitário | Quantidade | Total |
| Bolsa de Docente |  | R$  |  | R$ |
| Bolsa de Aluno |  | R$ |  | R$ |
| Ajuda de custo |  | R$ |  | R$ |
| Diárias |  | R$ |  | R$ |
| Passagens |  | R$ |  | R$ |
| Total | R$  |
| (....) Declaro que não assumo, simultaneamente, mais de duas ações cadastradas na mesma modalidade;(....) Declaro que assumo total responsabilidade pela veracidade das informações prestadas nesse formulário de credenciamento de ação de extensão, bem como afirmo que a presente proposta está em consonância com as resoluções vigentes nesta instituição e de acordo com a legislação brasileira.(....) Declaro ter conhecimento de todos as normas presentes neste edital. |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Assinatura do Coordenador da Ação de Extensão** |  |
| **Assinatura do membro da equipe executora** |  |
| **Assinatura do membro da equipe executora** |  |
| **Assinatura do membro da equipe executora** |  |
| **Assinatura do membro da equipe executora** |  |