## **Anexo III da Instrução Normativa PROEN/IFRJ nº 23, de 20 de dezembro de 2023**

## **FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE NOMEAÇÃO PARA COMISSÃO DE VALIDAÇÃO DE ATIVIDADES EXTRACURRICULARES DE EXTENSÃO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  **INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO DE JANEIRO**  **PRÓ-REITORIA DE ENSINO BÁSICO, TÉCNICO E TECNOLÓGICO**  **DIRETORIA DE PLANEJAMENTO E DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO** | | | Cód. CONARQ  011  v. 08/2022 |
|  | | | | | |
| FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE NOMEAÇÃO PARA COMISSÃO DE VALIDAÇÃO DE ATIVIDADES EXTRACURRICULARES DE EXTENSÃO | | | | | |
| **SOLICITANTE: DIRETOR GERAL - DG** | | | **SIAPE** | | |
|  | | |  | | |
| **E-MAIL INSTITUCIONAL** | | | **TELEFONE** | | |
|  | | |  | | |
| **NOME DO CURSO DE GRADUAÇÃO** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| ***CAMPUS* DE OFERTA** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **MODALIDADE (PRESENCIAL ou EAD)** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| INTEGRANTES DA Comissão | | | | | | |
| **NOME DO(A) SERVIDOR(A)** | | | | **SIAPE** | | |
|  | | | |  | | |
| **NOME DO(A) SERVIDOR(A)** | | | | **SIAPE** | | |
|  | | | |  | | |
| **NOME DO(A) SERVIDOR(A)** | | | | **SIAPE** | | |
|  | | | |  | | |
| **NOME DO(A) SERVIDOR(A)** | | | | **SIAPE** | | |
|  | | | |  | | |
| **NOME DO(A) SERVIDOR(A)** | | | | **SIAPE** | | |
|  | | | |  | | |
| **NOME DO(A) SERVIDOR(A)** | | | | **SIAPE** | | |
|  | | | |  | | |
| **DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA ABERTURA DO PROCESSO** FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE NOMEAÇÃO PARA COMISSÃO DE VALIDAÇÃO DE ATIVIDADES EXTRACURRICULARES DE EXTENSÃO  * ASSUNTO DETALHADO: Nomeação de Comissão de Validação de Atividades de Extensão do curso (inserir nome do Curso) do *campus* (inserir *campus*) modalidade (inserir modalidade) | | | | | | |