



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO DE
JANEIRO**

Rua Cel. Delio Menezes Porto, 1045 - Centro
26530-060 Nilópolis-RJ / CNPJ: 10.952.708/0004-49

EDITAL INTERNO Nº 07/2021

**ANEXO 2
PROPOSTA DE EVENTO DE EXTENSÃO**

Título do Evento:

--

Coordenador(a)

Nome:	
CPF:	
Curso:	
SIAPE:	
Cargo:	
Formaçãoadadêmica:	
Telefone:	
E-mail:	
Dados Bancários	
Banco:	
Número do banco:	
ContaCorrente:	
Agência:	



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO DE
JANEIRO**

Rua Cel. Delio Menezes Porto, 1045 - Centro
26530-060 Nilópolis-RJ / CNPJ: 10.952.708/0004-49

Linha Temática:

Natureza do evento (seminário, colóquio, palestra, mesa redonda, etc.):

Resumo:

Objetivos:

Justificativa:



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO DE
JANEIRO**

Rua Cel. Delio Menezes Porto, 1045 - Centro
26530-060 Nilópolis-RJ / CNPJ: 10.952.708/0004-49

Membros da comissão organizadora, se houver (nome, instituição e campus de origem):

--

Membros da comissão científica, se houver (nome, instituição e campus de origem):

--

Carga horária total:

--

Público-alvo:

--



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO DE
JANEIRO**

Rua Cel. Delio Menezes Porto, 1045 - Centro
26530-060 Nilópolis-RJ / CNPJ: 10.952.708/0004-49

Descrição das atividades a serem desenvolvidas:

Programação: (especificar data e horário previsto para cada atividade)

Cronograma de Execução

Certificação (especificar atividades a serem certificadas pela CoEx):



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO DE
JANEIRO

Rua Cel. Delio Menezes Porto, 1045 - Centro
26530-060 Nilópolis-RJ / CNPJ: 10.952.708/0004-49

Orçamento detalhado:

Item	Descrição do item	Atividade prevista em que será utilizado o item	Und	Qtd	Valor Unitário	Valor total
					Valor total do projeto RS	

Declaro ter conhecimento e estar de acordo com todos os itens e normas dispostos no edital nº 07 de 2021.

Nilópolis, ___ de _____ de _____.

Assinatura do Coordenador do Evento