

## ANEXO VI

### EDITAL N° 07/2021 – COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO – CAMPUS TUCURUÍ – IFPA FORMULÁRIO DE INDICAÇÃO DE EXTENSIONISTA – COLABORADOR

| IDENTIFICAÇÃO EXTENSIONISTA - COLABORADOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| <b>Extensionista - Colaborador:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |
| Titulação: (    ) Doutorado (    ) Mestrado (    ) Especialista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |
| Campus/Instituição:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SIAPE:   |
| RG:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CPF:     |
| Telefone:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Celular: |
| Endereço:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |
| E-mail Institucional:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |
| E-mail Alternativo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |
| Endereço Eletrônico do Currículo <i>Lattes</i> :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |
| DECLARAÇÃO DO EXTENSIONISTA - COLABORADOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |
| <p>Declaro para os devidos fins que concordo em participar do projeto intitulado _____ como Extensionista-Colaborador, submetido ao Edital N°07/2021 – COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO – CAMPUS TUCURUÍ – IFPA e assumo a responsabilidade de executar as metas que me foram designadas com o objetivo de alcançar melhores resultados do trabalho, porém não poderei exercer a função de orientador, não podendo, em nenhuma hipótese delas alegar desconhecimento.</p> <p>Local e data:</p> <p>_____</p> <p>Assinatura do Extensionista-Colaborador</p> |          |

| CIÊNCIA DA CHEFIA IMEDIATA DO EXTENSIONISTA - COLABORADOR                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Declaro estar ciente da presente proposta de projeto de extensão no IFPA – Campus Tucuruí e também da participação do servidor como Extensionista-Colaborador.</p> <p>_____</p> <p>Assinatura do Chefe Imediato</p> |

