**ANEXO I**

*Cada campus deve enviar apenas um Anexo I*

Nome da equipe:

Campus:

Transporte: ( ) carro oficial ( ) transporte interurbano ( ) van/ônibus fretado

Valor estimado do transporte:

*Informar o valor do transporte e se este valor é referente a um estudante ou por toda a equipe. Informar o valor e transporte necessário para envio de todos os estudantes indicados, inclusive a lista de espera.*

Data de saída do campus de origem:

Data de chegada ao campus de origem:

Haverá pernoite? ( ) Sim ( ) Não

Se sim, será: ( ) campus Votuporanga ( ) Hotel

**Dados do(a) orientador(a):**

Nome:

Prontuário:

E-mail:

**Dados dos(as) estudantes:**

Atenção no preenchimento dos dados para pagamento pois, dados incorretos **implica** no atraso do pagamento ao estudante, podendo ocorrer em data posterior à da competição.

Estudantes para participação no TRIF (até 7 estudantes)

|  | Nome | Prontuário | CPF | Banco | Agência | Conta corrente ou poupança |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  | ( ) CC ( ) CP  Número: |
| 2 |  |  |  |  |  | ( ) CC ( ) CP  Número: |
| 3 |  |  |  |  |  | ( ) CC ( ) CP  Número: |
| 4 |  |  |  |  |  | ( ) CC ( ) CP  Número: |
| 5 |  |  |  |  |  | ( ) CC ( ) CP  Número: |
| 6 |  |  |  |  |  | ( ) CC ( ) CP  Número: |
| 7 |  |  |  |  |  | ( ) CC ( ) CP  Número: |

Estudantes para Lista de Espera:

*Devem ser indicados na respectiva ordem para serem contemplados, conforme disponibilidade orçamentária.*

|  | Nome | Prontuário | CPF | Banco | Agência | Conta corrente ou poupança |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 8 |  |  |  |  |  | ( ) CC ( ) CP  Número: |
| 9 |  |  |  |  |  | ( ) CC ( ) CP  Número: |
| 10 |  |  |  |  |  | ( ) CC ( ) CP  Número: |
| 11 |  |  |  |  |  | ( ) CC ( ) CP  Número: |
| 12 |  |  |  |  |  | ( ) CC ( ) CP  Número: |
| 13 |  |  |  |  |  | ( ) CC ( ) CP  Número: |
| 14 |  |  |  |  |  | ( ) CC ( ) CP  Número: |
| 15 |  |  |  |  |  | ( ) CC ( ) CP  Número: |
| 16 |  |  |  |  |  | ( ) CC ( ) CP  Número: |
| 17 |  |  |  |  |  | ( ) CC ( ) CP  Número: |
| 18 |  |  |  |  |  | ( ) CC ( ) CP  Número: |
| 19 |  |  |  |  |  | ( ) CC ( ) CP  Número: |
| 20 |  |  |  |  |  | ( ) CC ( ) CP  Número: |

*Deve ser assinado eletronicamente pelo Diretor Geral do Campus ou por pessoa que tenha recebido delegação por portaria para inscrição no TRIF.*