|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  **SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  **INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE GOIÁS – IFG**  **PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO - PROEX**  **GERÊNCIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E EXTENSÃO - GEPEX**  **CAMPUSANÁPOLIS** |  |

**INSCRIÇÃO - AÇÃO DE EXTENSÂO – CAMPUS ANÁPOLIS**

**CHAMADA PÚBLICA Nº 29/2025**

|  |
| --- |
| **Nome da Ação de Extensão - Programa de Extensão: Mexa-se 2** |

|  |  |
| --- | --- |
| **VAGAS** | |
| **DESCRIÇÃO DA MODALIDADE ESPORTIVA E PÚBLICO:**  **( ) Academia – TURMA 1:** faixa etária – maiores de 18 anos.  **( ) Academia – TURMA 2:** faixa etária – maiores de 18 anos.  **( ) Atletismo – TURMA 3:** faixa etária – 7 a 17 anos.  **( ) Capoeira – TURMA 4:** faixa etária – a partir de 7 anos.  **( ) Vôlei – TURMA 5:** faixa etária – 12 a 15 anos. | Comunidade Interna ( )  **CURSO**:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Comunidade Externa ( ) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome:** | | | | | | | | |
| **CPF:** | | | | | | | | |
| **RG:** | **Órgão Emissor:** | | | | | **Data emissão:** | | |
| **Cidade de Nascimento:** | | | | | | | | **Estado:** |
| **Data de Nascimento: Idade:** | | | | | | | | |
| **Endereço Atual (somente se for diferente do responsável):** | | | | | | | | |
| **Setor/Bairro:** | | | **Quadra:** | | **Lote:** | | **Apartamento:** | |
| **Complemento:** | | | | | | | | |
| **Cidade:** | | **CEP:** | | | | | **Estado: GO** | |
| **Telefone Fixo:** | | | | | | | | |
| **Telefone Celular:** | | | | **Fone celular alternativo:** | | | | |
| **Correio Eletrônico principal (e-mail):** | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO RESPONSÁVEL** | | | | | | | | |
| **Nome:** | | | | | | | | |
| **CPF:** | | | | | | | | |
| **RG:** | **Órgão Emissor:** | | | | | **Data emissão:** | | |
| **Cidade de Nascimento:** | | | | | | | | **Estado:** |
| **Data de Nascimento:** | | | | | | | | |
| **Endereço Atual:** | | | | | | | | |
| **Setor/Bairro:** | | | **Quadra:** | | **Lote:** | | **Apartamento:** | |
| **Complemento:** | | | | | | | | |
| **Cidade:** | | **CEP:** | | | | | **Estado: GO** | |
| **Telefone Fixo:** | | | | | | | | |
| **Telefone Celular:** | | | | **Fone celular alternativo:** | | | | |
| **Correio Eletrônico principal (e-mail):** | | | | | | | | |

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador dos documentos especificados acima, responsável pelo estudante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o/a autorizo a participar do **Projeto de Extensão Mexa-se 2** desenvolvido no Campus Anápolis do Instituto Federal de Goiás.

**Obs.: anexar cópias do RG, CPF e comprovante de endereço do participante e do responsável legal.**

Anápolis, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | Assinatura do (a) Responsável |

**Deferimento de Matrícula**

( ) Matrícula deferida

( ) Matrícula NÃO deferida

Anápolis, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_/2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ewerton Gassi

*Responsáveis pela coordenação na ação de extensão*

*Campus Anápolis*