|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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*