**ANEXO IV**

**EDITAL Nº 015/2017 – PROENS/IFPR**

 **PROGRAMA DE APOIO A PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS ESTUDANTIS**

**DECLARAÇÃO**

***Preenchimento SEPAE***

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SIAPE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins, que recebi e arquivei os documentos abaixo listados, pertencentes ao estudante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Campus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, referente solicitação de auxílio para participação no Evento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DOCUMENTO**  | **RUBRICA**  |
| **01** | Formulário de Solicitação (ANEXO I) preenchido e **assinado** por todos os elencados no formulário (enviar para DAES): |  |
| **02** | Cópia **legível** do R.G. (arquivado no campus) |  |
| **03** | Cópia **legível** do C.P.F. (arquivado no campus) |  |
| **04** | Cópia **legível** do Cartão (ou do Contrato de Abertura) da **Conta Corrente no Banco Brasil:** (arquivado no campus) |  |
| **05** | No caso de estudante com idade inferior a 18 anos: 1. Documento de autorização preenchido e assinado pelo(a) responsável legal, com **firma reconhecida em cartório.** (ANEXO II) (arquivado no campus e utilizada durante a viagem do estudante)
2. Indicação de servidor acompanhante no formulário (ANEXO I)
 |  |
| **06** | Anúncio, *folder* ou *flyer* do evento do qual conste o valor da inscrição e a programação (enviar para DAES).  |  |
| **08** | Carta de Aceite do trabalho (enviar para DAES). |  |
| **09** | No caso de eventos esportivos **não** promovidos pelo IFPR ou pela Rede Federal de Educação Profissional Científica e Tecnológica: cópia do documento de Inscrição em competições oficiais promovidas por Confederações, Federações, Governo do Estado, Prefeituras ou Ligas Esportivas. (enviar para DAES) |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.

**Assinatura Chefe SEPAE/Carimbo/SIAPE**

Data de encaminhamento da documentação original para DAES via malote: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/2017.