**ANEXO I**

**SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO PARA QUALIFICAÇÃO**

**EDITAL 005/2019**

|  |
| --- |
| **Nome Completo:** |
| **Matrícula SIAPE:** |
| **E-mail:** |
| **Cargo:** |
| **Data de Ingresso no IFSULDEMINAS: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **Nome do Curso:** |
| **Instituição de Ensino:** ( ) Pública ( ) Privada |
| **Nome da Instituição:** |
| **Modalidade:** ( ) Presencial ( ) EAD - À distância |
| **Data de início do curso:** |
| **Data prevista para o término do curso:** |
| **Nível do Curso:**( ) Fundamental ( ) Médio/Técnico ( ) Graduação( ) Pós-Graduação ( ) Mestrado ( ) Doutorado( ) Pós-Doutorado |
| **É o seu primeiro curso nesse nível de ensino?** ( ) Sim ( ) Não |

|  |
| --- |
| **Relação dos Documentos Protocolados** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |