**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PARCERIAS PÚBLICAS OU PRIVADAS**

1. **INFORMAÇÕES SOBRE A PARCERIA PRETENDIDA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Inicial |  | Renovação |
|  | Atenderá a uma unidade do IF Sudeste MG (Todas as unidades devem ser consultadas, via e-mail, sobre a possibilidade de participação nesse projeto de parceria. O prazo para manifestação das unidades consultadas será deterinado pela unidade propositora. Juntar ao presente formulário a troca de e-mails realizada, com registro de consulta às demais unidades). |  | Atenderá a mais de uma unidade ou a Reitoria do IF Sudeste MG |
| Pró-Reitoria envolvida: | | | |

1. **IDENTIFICAÇÃO DO SETOR/CAMPUS INTERESSADO:**

|  |
| --- |
| Nome do campus interessado: |
| Nome do setor interessado: |
| Área de conhecimento / Núcleo acadêmico: |
| Tema do projeto: |

1. **TIPO DE PARCERIA PROPOSTA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Acordo de Cooperação |  | Convênio |
|  | Acordo de Cooperação Técnica |  | Acordo Internacional |
|  | Termo de Colaboração |  | Termo de Fomento |
|  | Termo de Execução Descentralizada |  |  |

1. **DESCRIÇÃO DO HISTÓRICO DE ATIVIDADES/INTERAÇÃO COM A(S) INSTITUIÇÃO(ÕES) QUE SERÁ(ÃO) PARCEIRA(S):** Descrever detalhadamente se o interessado já possui histórico com a(s) instituição(ões) que será(ão) conveniada(s) (citar vantagens, desvantagens, experiências relevantes, etc).

|  |
| --- |
|  |

1. **INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:**

Descreva informações que julgar necessárias para complementar as informações sobre a parceria pretendida.

|  |
| --- |
|  |

1. **INFORMAÇÕES DO(A) SERVIDOR(A) RESPONSÁVEL DIRETO PELO PROJETO DE PARCERIA:**

|  |
| --- |
| Nome completo: |
| Matrícula Siape: |
| Cargo / Função: |
| E-mail: |
| Telefone: |
| Em: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  Assinatura responsável pelo projeto/parceria |