**ANEXO 15**

**SOLICITAÇÃO DE UTILIZAÇÃO DE ESPAÇOS FÍSICOS PARA REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES DE EXTENSÃO**

1. Considerando a Instrução Normativa 05/2020 PROEX/IFSUDESTEMG, encaminha-se a solicitação de realização de atividades presenciais nas instalações do campus \_\_\_\_\_\_\_\_ para a subcomissão de adequação no ambiente e para a Direção Geral.
2. Declaro que nenhum dos participantes faz parte dos grupos de risco para COVID-19.

|  |  |
| --- | --- |
| Coordenador: |  |
| Campus: |  |
| Projeto: |  |
| Nome, matrícula, data de nascimento e telefone dos estudantes que participarão das atividades: |  |
| Espaço (s) a ser (em) utilizado (s): |  |
| Dias e horários de realização das atividades: |  |
| Servidor responsável pelo acompanhamento presencial: |  |
| Justificativa: | |
|  | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_.

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

Nome do Coordenador

|  |
| --- |
| Parecer Subcomissão de Adequação no Ambiente do Campus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: |
|  |

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

Nome do presidente da subcomissão

|  |
| --- |
| Parecer do Diretor Geral do Campus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: |
|  |

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

Diretor Geral