



CENTRO UNIVERSITÁRIO
Fundação Santo André

ANEXO – EDITAL N. 002/24

FORMULÁRIO PARA CONCESSÃO DE APOIO ÀS ATIVIDADES LIGADAS À
INOVAÇÃO TECNOLÓGICA E DESENVOLVIMENTO ARTÍSTICO E CULTURAL

Conforme Resolução do Conselho Diretor Nº 008/24
Processo FSA Nº 12088/19

NOME: _____

CATEGORIA: () **DOCENTE** () **DISCENTE**

ÁREA DE ATUAÇÃO NA FSA (PARA DOCENTE): _____

CURSO NA FSA (PARA DISCENTE): _____

ATIVIDADE PRETENDIDA:

Detalhar as atividades envolvidas:

APOIO PRETENDIDO:

() **Financeiro R\$** _____

Detalhar as despesas envolvidas:

() **Logístico**

Detalhar as despesas envolvidas:



CENTRO UNIVERSITÁRIO
Fundação Santo André

() Materiais

Detalhar as despesas envolvidas:

Santo André, _____ de _____ de _____.

Assinatura participante

ÁREA	PARECER	ASSINATURA COM DATA
PROPPEX		
REITORIA		