

ANEXO – EDITAL Nº 002/2025

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

Conforme Resolução do Conselho Diretor Nº 003/25

Processo FSA Nº 12088/19

NOME: _____

CATEGORIA: (☐) DOCENTE (☐) DISCENTE (☐)

ÁREA DE ATUAÇÃO NA FSA (PARA DOCENTE): _____

CURSO NA FSA (PARA DISCENTE): _____

ATIVIDADE PRETENDIDA:

Detalhar a atividade a ser desenvolvida:

--

APOIO PRETENDIDO:

(☐) Financeiro: R \$ _____.

Detalhar as despesas envolvidas:

--

() Logístico. Detalhar:

() Materiais. Detalhar:

Santo André, ____ de _____ de _____.

Assinatura participante

ÁREA	PARECER	ASSINATURA COM DATA
PROPPEX		
REITOR		