**SOLICITAÇÃO DE RECONHECIMENTO INSTITUCIONAL DAS EMPRESAS JUNIORES NA UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE - FURG**

À (Nome da Unidade Acadêmica)

Senhor Diretor (a),

Eu,      , RG nº      , CPF nº      , n.º de matrícula      , venho por meio deste solicitar o reconhecimento institucional da Empresa Júnior       na Universidade Federal do Rio Grande – FURG.

Em anexo o Plano Acadêmico e Estatuto da Empresa Junior, nos termos da Instrução Normativa n.º 01/2017, da Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação – PROPESP, para análise e aprovação do Conselho da Unidade Acadêmica.

INFORMAÇÕES DA EMPRESA

|  |  |
| --- | --- |
| **Razão Social:** |       |
| **Possui CNPJ?** Escolher um item. | **CNPJ:**       |
| **Endereço:** |       |
| **Telefone:** |       |
| **Site:** |       |

INFORMAÇÕES DO PROFESSOR ORIENTADOR:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:**  |  |
| **Lotação:** |  |
| **Matrícula SIAPE:** |  |

INFORMAÇÕES DOS MEMBROS DA EMPRESA (repetir os campos abaixo de acordo com a quantidade de membros da empresa):

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo:** |       |
| **Data de nascimento:** |       | **Matrícula:** |       |
| **RG:**  |       | **Órgão expedidor:** |       | **CPF:** |       |
| **Nacionalidade:** |       | **Estado Civil:** |       | **Telefone:** |       |
| **Email:** |       | **Endereço residencial:** |       |
| **Bairro:** |       | **Cidade:** |       | **CEP:** |       | **UF:** |       |
| **Vínculo com a FURG:**  | [ ] Aluno de Doutorado[ ] Aluno de Mestrado[ ] Aluno de Mestrado Profissionalizante[ ] Aluno de Especialização[ ] Aluno de Graduação |
| **Nome completo:** |       |
| **Data de nascimento:** |       | **Matrícula:** |       |
| **RG:**  |       | **Órgão expedidor:** |       | **CPF:** |       |
| **Nacionalidade:** |       | **Estado Civil:** |       | **Telefone:** |       |
| **Email:** |       | **Endereço residencial:** |       |
| **Bairro:** |       | **Cidade:** |       | **CEP:** |       | **UF:** |       |
| **Vínculo com a FURG:**  | [ ] Aluno de Doutorado[ ] Aluno de Mestrado[ ] Aluno de Mestrado Profissionalizante[ ] Aluno de Especialização[ ] Aluno de Graduação |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo:** |       |
| **Data de nascimento:** |       | **Matrícula:** |       |
| **RG:**  |       | **Órgão expedidor:** |       | **CPF:** |       |
| **Nacionalidade:** |       | **Estado Civil:** |       | **Telefone:** |       |
| **Email:** |       | **Endereço residencial:** |       |
| **Bairro:** |       | **Cidade:** |       | **CEP:** |       | **UF:** |       |
| **Vínculo com a FURG:**  | [ ] Aluno de Doutorado[ ] Aluno de Mestrado[ ] Aluno de Mestrado Profissionalizante[ ] Aluno de Especialização[ ] Aluno de Graduação |

Rio Grande,       de       de      .

(Nome do requerente)

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