**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)

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