**ANEXO 001**

**Edital Nº 010/2025/CEN**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE** | |
| **NOME DO DOCENTE** | **MATRÍCULA FUB** |
| **CÓDIGO NO SIGAA E NOME DO PROJETO DE EXTENSÃO PARA O QUAL SE DESTINA O AUXÍLIO FINANCEIRO** | |
| **DESCREVA O RESUMO, OBJETIVOS, ATIVIDADES E PÚBLICO ALVO DE SEU PROJETO** | |
| Declaro estar de acordo com os requisitos e demais normas constantes no Edital nº 010/2025/CEN e me comprometo a realizar a prestação de contas, conforme especificado no referido Edital .      Brasília, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Docente | |