



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal Catarinense

**ANEXO II - EDITAL Nº 30/2025  
PLANO DE TRABALHO**

**1 – DADOS CADASTRAIS DO PROPONENTE (SERVIDOR RESPONSÁVEL)**

PROponente (SERVIDOR RESPONSÁVEL):	SIAPE:
CARGO/FUNÇÃO:	CPF:
CAMPUS:	TELEFONE: ( )
E-MAIL:	TELEFONE: ( )

**2 – OUTROS SERVIDORES PARTICIPANTES**

NOME:	SIAPE:
CARGO/FUNÇÃO:	CPF:
CAMPUS:	TELEFONE: ( )
E-MAIL:	TELEFONE: ( )

**3 – DESCRIÇÃO DO EVENTO OU VISITA TÉCNICA**

NOME/TÍTULO DO EVENTO/VISITA TÉCNICA:	
LOCAL:	
DATA E HORÁRIO DE INÍCIO:	DATA E HORÁRIO DE FIM:
OBJETIVO:	
JUSTIFICATIVA PARA PARTICIPAÇÃO:	



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal Catarinense

<b>Será fornecida hospedagem gratuita:</b> ( <input type="checkbox"/> ) Sim ( <input type="checkbox"/> ) Não	<b>Será fornecida alimentação gratuita?</b> ( <input type="checkbox"/> ) Sim ( <input type="checkbox"/> ) Não	<b>Será fornecido transporte gratuito?</b> ( <input type="checkbox"/> ) Sim ( <input type="checkbox"/> ) Não
---	--	---

**4 - DADOS DOS ESTUDANTES\***

Nome Completo do Estudante	Curso	Ano / semestre	CPF	Banco	Agência	Número da conta	Valor do Auxílio* (a ser preenchido pela comissão do campus)

**\*ATENÇÃO:** a última coluna desta planilha deverá ser **preenchida** exclusivamente pela **comissão de análise do edital do campus**, após análise da proposta.



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal Catarinense

---

## 5 – DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

### DECLARAÇÃO

Declaramos estar cientes das normas estabelecidas na Resolução nº 16/2022 - CONSUPER, que regulamenta a concessão de auxílio financeiro para a participação em eventos e visitas técnicas de natureza acadêmica, científica, tecnológica, cultural, desportiva do Instituto Federal Catarinense, e das normas contidas neste Edital.

Comprometemo-nos em prestar contas do recurso financeiro recebido.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

---

Assinatura do Servidor Responsável

---

Assinatura do Diretor-Geral do *campus*