**ANEXO 02**

**TERMO DE CIÊNCIA DE EXECUÇÃO DE EVENTO**

| **Identificação** |
| --- |
| **1.1 Categoria de Evento de Ensino:** |
| **1.2 Título do Evento:** |
| **1.3 Formato do evento: ( ) presencial ( ) virtual** |
| **1.4 Proponente:** |
| **1.5 Período de execução:** |
| **1.6 Recurso financeiro solicitado:** |
| **Resumo** |
| *Resumo (até 15 linhas)* |

Declaro ter conhecimento da submissão da proposta de evento e estar de acordo com a sua realização no período proposto pelo Edital vinculado ao Câmpus Avançado São Lourenço do Oeste. Declaro ainda que as atividades desta ação de ensino serão desenvolvidas observando o interesse público, a legislação em vigor, sem qualquer prejuízo ao exercício das demais atividades de ensino exercidas neste câmpus.

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

*Servidor(a) proponente - Assinatura e SIAPE*

**São Lourenço do Oeste, XX de XXX de 20XX.**