

## **ANEXO 29**

### **REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO FORA DO PRAZO ESTABELECIDO NO REGULAMENTO**

(deverá ser preenchido pelo orientador ou coorientador do projeto de pesquisa ou pelo professor responsável do relato de experiência científico-pedagógica)

À

#### **COORDENAÇÃO GERAL DA FEBIC**

Eu, \_\_\_\_\_, venho por meio deste requerer autorização para realização de credenciamento fora do prazo estabelecido no Regulamento da FEBIC.

Declaro estar ciente de que o prazo máximo para credenciamento sem prejuízo na avaliação é até o segundo dia do evento (terça-feira), às 9h, sendo que, no primeiro dia do evento, o credenciamento será aceito até as 20h.

#### **1. Identificação da Modalidade**

- ( ) Projeto de Pesquisa
- ( ) Relato de Experiência Científico-Pedagógica

#### **2. Dados do Trabalho**

*Se Projeto de Pesquisa:*

- Título do Projeto: \_\_\_\_\_
- ID do Projeto: \_\_\_\_\_
- Categoria: \_\_\_\_\_
- Área de Conhecimento: \_\_\_\_\_
- Cidade: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

*Se Relato de Experiência Científico-Pedagógica:*

- Título da Experiência: \_\_\_\_\_
- ID do Relato: \_\_\_\_\_

- Área de Conhecimento: \_\_\_\_\_
- Cidade: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

### 3. Dados do Solicitante

- Nome completo: \_\_\_\_\_
- Função no trabalho: ( ) Orientador ( ) Coorientador ( ) Professor responsável
- CPF: \_\_\_\_\_ WhatsApp para contato: ( ) \_\_\_\_\_
- E-mail para contato: \_\_\_\_\_
- Instituição de Ensino vinculada: \_\_\_\_\_

### 4. Previsão de realização do credenciamento

Dia: \_\_\_\_\_ Horário previsto: \_\_\_\_\_

### 5. Justificativa

Descreva o motivo da solicitação de credenciamento fora do prazo regulamentar:

---

---

---

---

---

---

Declaro que as informações acima são verdadeiras e estou ciente de que o deferimento desta solicitação estará sujeito à análise da Coordenação Geral da FEBIC, podendo implicar eventual prejuízo avaliativo, conforme previsto no Regulamento.

Local e data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome do solicitante  
Assinatura

**O(A) solicitante deverá aguardar o envio de comunicação por e-mail, com o resultado da análise do**

pedido, no prazo de até 5 (cinco) dias úteis.

---

**USO EXCLUSIVO DA COMISSÃO ORGANIZADORA DA FEBIC**

Requerimento nº: \_\_\_\_\_

Recebido por: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Análise: ( ) Deferido ( ) Indeferido ( ) Devolvido para ajustes

Motivo/observações: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Responsável pela decisão: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável