**ANEXO I**

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA PARA SEDIAR O****TRIF (Torneio de Robótica do IFSP)**  |
| **Nº da Edição: 5 Realização: 2º Semestre de 2020 (após a SNCT)** |
| **1. DADOS DO CÂMPUS DO IFSP** |
| Câmpus: |  |
| Diretor: |  |
| E-mail: |  |
| Telefone: |  | Celular: |  |
| Data desta proposta:  |
| **2. PÚBLICO BENEFICIADO** |
| **2.1 Público Externo ao IFSP** |
| Descrição do público potencial, composto por empresas públicas ou privadas, associações, entidades e outras instituições na região. |
|  |
| **2.2 Público Interno ao IFSP** |
| Número de servidores a serem beneficiados com o evento, bem como os eixos tecnológicos e cursos ofertados, caracterizando o câmpus. |
|  |
| **3. ESTRUTURA FÍSICA PARA O EVENTO** |
| **3.1 Descrição da Estrutura Física do Evento** |
| - Descrição da infraestrutura disponível para a realização do evento. A descrição deve considerar os requisitos de infraestrutura expressos na chamada à qual se refere este anexo.- SE POSSÍVEL ANEXAR À PROPOSTA A PLANTA BAIXA DOS LOCAIS COM A CLARA INDICAÇÃO DE CADA ESPAÇO. |
|  |
| **4. EQUIPE ORGANIZADORA LOCAL** |
| **TERMO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA**Estou ciente e de acordo com esta proposta para realização do 5º TRIF no câmpus, tal como me comprometo a participar e auxiliar nas comissões, conforme designado, de forma a contribuir para a realização do evento. |
| **4.1 Presidente da Comissão Organizadora** |
| Nome |  |
| Cargo |  | Função: |  |
| Instituição: |  |  |  |
| E-mail: |  |
| Telefone: |  | Celular: |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura e carimbo (se houver) |
| * 1. **Demais membros da Comissão Organizadora**
 |
| **TERMO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA**Estou ciente e de acordo com esta proposta para realização do 5º TRIF no câmpus, tal como me comprometo a participar e auxiliar nas subcomissões, conforme designado, de forma a contribuir para a realização do evento. Declaro, também, para os devidos fins que as informações descritas nesta proposta são verdadeiras. |
| **PRONTUÁRIO** | **NOME COMPLETO** | **ASSINATURA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | *(adicionar mais linhas se necessário)* |  |
| **5. PLANEJAMENTO DO EVENTO** |
| **Levar em consideração o descrito na seção 5 item “g” do edital.** |
|  |
| * 1. **Cronograma**
 |
|  |
| * 1. **Apoios a serem buscados pelo Campus**
 |
|  |
| * 1. **Estratégias de divulgação e obtenção de adesão das empresas ao evento**
 |
|  |
| * 1. **Material a ser entregue aos participantes**
 |
|  |
| **6. TERMO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA** |
| Estou ciente e de acordo com esta proposta para realização do 5º TRIF no câmpus, e comprometo-me a empenhar o esforço necessário para realização do evento.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura e Carimbo do Diretor Geral do Câmpus | \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data da Assinatura |

 |

*(propostas multicampus devem ser assinadas por todos os diretores dos câmpus envolvidos)*