****

**ANEXO DA RESOLUÇÃO ABZ Nº 06/2018**

**FORMULÁRIO PARA INDICAÇÃO AO PRÊMIO ESTUDANTE DEZ**

**I. Proponente**

1. Nome:

2. Instituição:

3. Formação/Titulação:

4. Atividade/Cargo exercido na Instituição de origem:

5. E-mail:

6. Fone de contato:

**II. Indicado(a)**

1. Nome:

2. Instituição:

3. Período ou ano do curso:

3. E-mail:

4. Fone de contato:

**III. Justificativa da Indicação**

Obs.: Não ultrapassar 10 linhas.

**IV. Declaração**

Declaro para os devidos fins e efeitos pertinentes que li e estou de acordo com as normas específicas do prêmio para o qual faço a solicitação de inscrição da candidatura constante do item II acima.

Por ser verdade, firmo o presente.

Local, data.

Assinatura do Coordenador do Curso

Assinatura do proponente 2

Assinatura do proponente 3