**SUBSTITUIÇÃO DE APRESENTADOR - 2024**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título do Trabalho:** | |
| Apresentador(a) Inscrito(a): |  |
| E-mail do(a) Apresentador(a) Inscrito: |  |
| Professor(a) Orientador(a): |  |
| E-mail do(a) Professor(a) orientador(a): |  |

**Informe o evento onde o trabalho está inscrito:**

( ) Salão de Iniciação Científica

( ) Salão de Pós-Graduação

( ) Salão de Ensino

( ) Salão de Extensão

( ) JAI Externos

**Dados do novo apresentador** (Membro da equipe do trabalho não docente).

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |  |
| Matrícula ou CPF no caso de ser aluno externo a UFSM |  |
| Vínculo: | **( )** Graduação; **( )** Pós-Graduação; **( )** Ensino Médio **( )** Externo |
| E-mail: |  |

**IMPORTANTE:**

O envio deste formulário deve ocorrer no período de **02 a** **09 de dezembro de 2024**, (Após o evento), devidamente preenchido e assinado digitalmente pelo orientador para o endereço: [jai@ufsm.br](mailto:jai@ufsm.br)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do(a) Professor(a) Orientador(a)**

(Assinatura digital govbr ou pelo PEN-SIE)