**
Descrição da equipe da ação**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome | Categoria (discente, docente, Tae, comunidade externa) | Área de formação/atuação |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Alfenas/Poços de Caldas/Varginha, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Assinatura do/da coordenador/coordenadora da ação