PAEx 04/2018

Formulário 1 – INSCRIÇÃO DO PROJETO

I. PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A)

|  |
| --- |
| Nome: |
| CPF: | R.G. nº: | Órgão Expedidor: |
| Tel res.: | Tel.com.: | Celular: |
| E-mail:  |
| Endereço Residencial: |
| CEP: | Cidade: | UF: |
| Titulação Máxima: ( ) Doutor ( ) Mestre ( ) Especialista |

II. PROPOSTA DE TRABALHO:

|  |
| --- |
| Unidade: |
| Título do Projeto: |
| Área Temática Principal: |
| Área Temática Secundária: |
| Linha de Extensão:  |
| Palavra(s) chave: |
| Número de estudantes envolvidos no Projeto: |
| Bolsistas: Não Bolsistas: |

III. RESERVADO AO DEPARTAMENTO, OU ÓRGÃO EQUIVALENTE, DO PROPONENTE DO PROJETO

|  |
| --- |
| O Departamento (Unidade) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declara sua concordância com o desenvolvimento deste projeto de extensão em suas dependências, colocando à disposição do estudante, sob a responsabilidade do professor orientador, os equipamentos e materiais necessários.  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ (Assinatura e Carimbo): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

Local e Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura (professor solicitante): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_