## ANEXO I

**SELEÇÃO DE SERVIDORES DO IFSUL PARA ATUAREM COMO INTERLOCUTORES**

## NO PROJETO LAPASSION (ERASMUS+)

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

* Preencha todos os campos do formulário.
* Em caso de DÚVIDA, envie e-mail para [if-dai@ifsul.edu.br.](mailto:if-dai@ifsul.edu.br)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. SERVIDOR** | | |
| 1.1. Nome completo | | 1.2. CPF |
| 1.3. Telefone: | 1.4. Celular | |
| 1.5. E-mail: | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. DADOS BANCÁRIOS** | | |
| 2.1. Banco: | | 2.2. Agência |
| 2.3. Conta: | 2.4. Operação (se tiver): | |

|  |
| --- |
| **3. DECLARAÇÃO** |
| Declaro estar ciente dos requisitos necessários para candidatura para desenvolver as atividades do Projeto LAPASSION. O presente formulário expressa a verdade e assumo inteira responsabilidade pelas informações aqui prestadas.  Assinatura |