

**PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, INOVAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO**

TERMO DE INDICAÇÃO DE COORDENAÇÃO ADJUNTA

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, SIAPE Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indico o/a servidor/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SIAPE Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ como coordenador/a adjunto/a do projeto de **produto audiovisual** de título \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Não precisa ser assinado fisicamente, o envio deste documento preenchido pelo/a coordenador/a vale com assinatura digital.