ANEXO 01

 FICHA DE INSCRIÇÃO

|  |
| --- |
| 1. **Dados do Estudante do Projeto no IFSul**
 |
| Nome completo: |
| Grande Área do Conhecimento – CNPq (nº e nome):  |
| Área do Conhecimento – CNPq (nº e nome):  |
| Subáreas do Conhecimento – CNPq (nº e nome): |
| Especialidades do Conhecimento – CNPq (nº e nome): |
| Palavra(s)-chave: |
| Data de ingresso no IFSul: | Data de nascimento: dd/mm/aaaa |
| CPF: | RG: |
| Número de matrícula: | Curso/ Período(semestre/ano):  |
| Carga horária semanal (mínimo de 08 (oito) horas semanais no programa): |
| Endereço para correspondência: |
| Bairro: | Cidade: | Estado: |
| CEP: | E-mail: |
| Telefones: Residencial (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Celular (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Banco  | Agência: | Conta Corrente: |

|  |
| --- |
| 1. **CURSO DE MESTRADO/DOUTORADO EM ANDAMENTO**
 |
| Câmpus do curso: |
| Título da Dissertação/Tese: |
| Início do Curso: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | Previsão de término do Curso: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Declaro que o presente formulário expressa a verdade e assumo a inteira responsabilidade pelas informações.

|  |
| --- |
| 1. **Dados da/o Orientadora/Orientador do Estudante no IFSul**
 |
| Nome: |
| Nome da/o Coorientadora/Co-orientador (se houver): |
| Curso(s): |
| CPF: |
| Enquadramento funcional: ( )Docente ( ) Técnico Administrativo em Educação ( )Ativo/a ( ) Aposentado/a |
| Regime de trabalho: ( ) 40 horas ( ) dedicação exclusiva |
| Tel.: ( )  |

|  |
| --- |
| 1. **Assinatura da/o Orientadora/Orientador**
 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_(\_\_) De acordo,Parecer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Orientadora/Orientador(Carimbo e assinatura) |

|  |
| --- |
| 1. **Assinatura da/o Coordenadora/Coordenador do Curso**
 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_(\_\_) De acordo,Parecer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Coordenadora/Coordenador do Curso (Carimbo e assinatura) |