ANEXO 01

 FICHA DE INSCRIÇÃO

|  |
| --- |
| 1. **Dados do Discente 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):  |
| Período de atividade: 01 de Janeiro de 2019 a 31 de Dezembro de 2019 |
| 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 EM ANDAMENTO**
 |
| Câmpus do curso: |
| Título da Dissertação: |
| 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 do(a) Orientador(a) do Discente no IFSul**
 |
| Nome: |
| Nome do Co-orientador(a) (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 do(a) Orientador(a)**
 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_(\_\_) De acordo,Parecer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Orientador(a)(Carimbo e assinatura) |

|  |
| --- |
| 1. **Assinatura do(a) Coordenador(a) do Curso**
 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_(\_\_) De acordo,Parecer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Coordenador(a) do Curso (Carimbo e assinatura) |