PAEx 10/2019

Formulário de 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 |
|  Link do currículo Lattes da(o) candidata(o) (Ex.: [http://lattes.cnpq.br/7154712369854543)](http://lattes.cnpq.br/7154712369854543%29): |

II. PROPOSTA DE TRABALHO:

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