 **UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ**

**CAMPUS SENADOR HELVÍDIO NUNES DE BARROS**

 **Ficha de Inscrição \_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_/\_\_\_\_/2019**

1. **QUAL PROJETO DESEJA CONCORRER**

( ) EDUCAÇÃO É ARTE, SAÚDE É SONO

( ) MUSICOTERAPIA NA LONGEVIDADE SAUDÁVEL

( ) SAÚDE VAI À FEIRA

( ) POPULARIZAÇÃO DA MORFOLOGIA PARA PROFESSORES E ALUNOS DA REDE PÚBLICA DE ENSINO

1. **IDENTIFICAÇÃO**

Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IRA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Período que vai cursar em 2019-1 \_\_\_\_\_\_\_ Matrícula\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL (OBRIGATÓRIO) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF (OBRIGATÓRIO) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Coeficiente de Aproveitamento \_\_\_\_\_\_\_

 Celular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 CEP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INSCRIÇÃO PARA CONCORRER A BOLSA ( ) SIM ( )NÃO**

1. Já participou de algum projeto de extensão? ( )SIM ( )NÃO

Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Já fez algum trabalho de pesquisa? ( )SIM ( )NÃO

Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Orientador \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Já apresentou algum trabalho em congresso? ( )SIM ( )NÃO

( ) tema Livre ( ) Painel ( ) outros

TEMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Quais seus horários livres no semestre?

Manhã 2a. 3a. 4a. 5a 6 a Sábado

Tarde 2a. 3a. 4a. 5a 6 a

1. Pretende pleitear alguma monitoria? ( ) SIM ( ) NÃO

Qual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Horário \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Qual sua expectativa sobre este Projeto de Extensão? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_