



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO  
Centro Integrado de Educação Especial



Ficha de Inscrição \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/2025

**ATENÇÃO: esta ficha deverá ser enviada **EM WORD** para [regina@ufpi.edu.br](mailto:regina@ufpi.edu.br) juntamente com o histórico em PDF emitido no sistema acadêmico. De 18 a 21 de fevereiro meio-dia**

IDENTIFICAÇÃO

Nome \_\_\_\_\_  
Período que vai cursar em 2024-2 \_\_\_\_\_ Coeficiente de Aproveitamento \_\_\_\_\_  
INSTITUIÇÃO \_\_\_\_\_ CPF (OBRIGATÓRIO) \_\_\_\_\_  
E-MAIL (OBRIGATÓRIO) \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Matrícula \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_  
CEP \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_

**NÃO HAVERÁ BOLSA**

1. Já participou de algum projeto de extensão? ( ) SIM ( ) NÃO  
Qual? \_\_\_\_\_
2. Já fez algum trabalho de pesquisa? ( ) SIM ( ) NÃO  
Qual? \_\_\_\_\_  
Orientador \_\_\_\_\_
3. Já apresentou algum trabalho em congresso? ( ) SIM ( ) NÃO  
( ) tema Livre ( ) Painel ( ) outros  
TEMA \_\_\_\_\_
4. Assinalar com um X seus horários livres no semestre.

MANHÃ

2 <sup>a</sup> .	3 <sup>a</sup> .	4 <sup>a</sup> .	5 <sup>a</sup> .	6 <sup>a</sup> .
------------------	------------------	------------------	------------------	------------------

TARDE

2 <sup>a</sup> .	3 <sup>a</sup> .	4 <sup>a</sup> .	5 <sup>a</sup> .
------------------	------------------	------------------	------------------

5. Pretende pleitear alguma monitoria? ( ) SIM ( ) NÃO  
Qual? \_\_\_\_\_ Horário \_\_\_\_\_

]

**Esclarecimentos importantes**

O PROSBE funciona ininterruptamente e o aluno não pode faltar a NENHUM plantão, por isso, qualquer outro compromisso NUNCA deverá ser agendado para o horário do projeto de extensão. Caso aconteça algum imprevisto, o estagiário deve entrar em contato com outro estagiário e solucionar a possível ausência e NUNCA levar este tipo de problema à coordenação ou ao professor orientador. O PROSBE foi idealizado para ser executado pelos alunos.

**O prosbe funciona também em período de férias acadêmicas**

Além das atividades no CIES, mensalmente ocorre uma reunião científica em sala de aula do Bloco SG10 e que serão agendadas no momento da primeira reunião. Na reunião científica, serão discutidos temas de interesse do programa e apresentação de artigos científicos relativos ao atendimento de pacientes com necessidades especiais. **A PRESENÇA NESTAS REUNIÕES É OBRIGATÓRIA.**

**Os estagiários deverão levar EPI's para o CIES. A instituição não fornece.**

DECLARO QUE FUI CONSCIENTIZADO (A) DE MINHAS RESPONSABILIDADES JUNTO AO PROSBE, E CASO SEJA SELECIONADO (A) ESTOU DISPOSTO A CUMPRIR TODAS AS REGRAS APRESENTADAS PELO PROGRAMA

Teresina, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

\_\_\_\_\_  
Assinatura