**ANEXO 1**

**EDITAL Nº 06/2024 – PIBIEX/ PREX/ DEMANDA SOCIAL/ UFDPar**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DA PROPOSTA**

**1. DADOS DO PROGRAMA/PROJETO DE EXTENSÃO:**

| Código do Programa/Projeto na UFDPar: |
| --- |
| Nome do Programa/Projeto: |

**2. DADOS DO PROPONENTE (COORDENADOR DO PROGRAMA/PROJETO)**

| Nome Completo: |
| --- |
| CPF: |
| E-mail: |
| Telefone para contato: ( ) |
| Curso vinculado: |

**2.1. REQUISITOS PARA HABILITAÇÃO DO PROPONENTE:**

A) Possui relatório parcial ou final do projeto/programa homologado pela UFDPar?

| ( ) SIM ( ) NÃO |
| --- |
| Justificativa ao assinalar a resposta “NÃO”: |

Conferir material anexado em arquivo único:

* Formulário de Inscrição da Proposta, constando o código do Programa/Projeto em questão (após homologação da CAMEX/UFDPar o código de identificação pode ser consultado em <https://datastudio.google.com/s/h5zjwmENDao>);
* Plano de trabalho do Bolsista
* Planilha de Produção Docente
* Currículo Lattes atualizado em 2024
* Cópia do Projeto/Programa de Extensão cadastrado na PREX/UFDPar

Parnaíba, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do coordenador