

# FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

# BELÉM-PA

# 2024

**CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO**

**(A ser preenchido pela PROEX)**

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO PARA APRESENTAÇÃO DE PROJETO** |

|  |
| --- |
| **TÍTULO DO PROJETO\*:** |
|  |

**EQUIPE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COORDENADOR** | | | | |
| **Nome\*:** | | | | **Departamento\*:** |
| **Centro que o Coordenador do Projeto pertence\*:**  **CCSE ( ) CCBS ( ) CCNT ( )** | | | | |
| **Endereço Completo (Bairro, Cidade e CEP)\*:** | | | | |
| **Data de Nascimento:** | **CPF\*:** | | **RG:** | |
| **Número do PIS\*:** | | | | |
| **Celular\*:** | | **Telefone Residencial:** | | |
| **Tipo Sanguíneo:** | | **Fator Rh:** | | |
| **Conta Corrente\*:** | **Agência\*:** | | **Nome do Banco\*:** | |
| **E-mail\*:** | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. BOLSISTA** | | | | **CURSO\*** |
| **Nome\*:** | | | |  |
| **Nome da Mãe:** | | | | |
| **Endereço Completo (Bairro, Cidade e CEP)\*:** | | | | |
| **Data de Nascimento:** | **CPF\*:** | | **RG:** | |
| **Conta Corrente\*:** | **Agência\*:** | | **Nome do Banco\*:** | |
| **Número de PIS/NIT/NIS\*:** | | | | |
| **Tipo Sanguíneo:** | | **Fator Rh:** | | |
| **Celular\*:** | | **Telefone Residencial:** | | |
| **E-mail\*:** | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. BOLSISTA** | | | | **CURSO\*** |
| **Nome\*:** | | | |  |
| **Nome da Mãe:** | | | | |
| **Endereço Completo (Bairro, Cidade e CEP) \*:** | | | | |
| **Data de Nascimento:** | **CPF\*:** | | **RG:** | |
| **Conta Corrente\*:** | **Agência\*:** | | **Nome do Banco\*:** | |
| **Número de PIS/NIT/NIS\*:** | | | | |
| **Tipo Sanguíneo:** | | **Fator Rh:** | | |
| **Celular\*:** | | **Telefone Residencial:** | | |
| **E-mail\*:** | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. BOLSISTA** | | | | **CURSO\*** |
| **Nome\*:** | | | |  |
| **Nome da Mãe:** | | | | |
| **Endereço Completo (Bairro, Cidade e CEP) \*:** | | | | |
| **Data de Nascimento:** | **CPF\*:** | | **RG:** | |
| **Conta Corrente\*:** | **Agência\*:** | | **Nome do Banco\*:** | |
| **Número de PIS/NIT/NIS\*:** | | | | |
| **Tipo Sanguíneo:** | | **Fator Rh:** | | |
| **Celular\*:** | | **Telefone Residencial:** | | |
| **E-mail\*:** | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. VOLUNTÁRIO (Se houver)** | | | | **CURSO\*** |
| **Nome\*:** | | | |  |
| **Nome da Mãe:** | | | | |
| **Endereço Completo (Bairro, Cidade e CEP) \*:** | | | | |
| **Data de Nascimento:** | **CPF\*:** | | **RG:** | |
| **Tipo Sanguíneo:** | | **Fator Rh:** | | |
| **Celular\*:** | | **Telefone Residencial:** | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. VOLUNTÁRIO (Se houver)** | | | | **CURSO\*** |
| **Nome\*:** | | | |  |
| **Nome da Mãe:** | | | | |
| **Endereço Completo (Bairro, Cidade e CEP) \*:** | | | | |
| **Data de Nascimento:** | **CPF\*:** | | **RG:** | |
| **Tipo Sanguíneo:** | | **Fator Rh:** | | |
| **Celular\*:** | | **Telefone Residencial:** | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **CENTROS ENVOLVIDOS (S) \*** | **CAMPUS DE ORIGEM DO COORDENADOR** |
| CCBS ( ) CCSE ( ) CCNT ( ) |  |

|  |
| --- |
| **ÁREAS TEMÁTICAS / ABRANGÊNCIAS\* (Ver Edital)** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PÚBLICO – ALVO\*:** | **NÚMERO DE VAGAS\*:** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **TÍTULO DO PROJETO\*** |
|  |

|  |
| --- |
| **RESUMO\*** |
| **O resumo deve ser formatado com as seguintes normas:**  Tamanho da fonte do título: Times New Roman 14;  Tamanho da fonte do corpo do texto: Times New Roman 12;  Espaçamento: 1,5;  Quantidade de palavras-chave: Cinco (no máximo);  Tamanho: Uma lauda;  Estrutura: Tema, objetivo, metodologia e resultados esperados; |

|  |
| --- |
| **OBJETIVOS\*** |
| * **GERAL:** * **ESPECÍFICOS:** |

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA\*** |
|  |

|  |
| --- |
| **METODOLOGIA A SER EMPREGADA\*** |
|  |

|  |
| --- |
| **REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA\*** |
|  |

NÃO ALTERAR OU ACRESCENTAR PLANILHAS, PREENCHER SOMENTE O QUE SE PEDE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ORÇAMENTO DE RECURSOS MATERIAIS\*** | | | | | |
| MATERIAL DE CONSUMO/DESCRIÇÃO | QUANT. | (Unidade, metro, caixa, Litro, Rolo, Dúzia) | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
| TOTAL GERAL | |  |