# ANEXO I - EDITAL 4 – DEPEX/JARU

# IDENTIFICAÇÃO

#  DADOS GERAIS

|  |
| --- |
| Título: |
| Modalidade: |
| *Campus*: |
| Carga horária do projeto:  | Período de execução: |
| Território atendido: |
| Público-alvo: |
| Haverá certificação pelo *Campus*? | ( ) Sim( ) Não |

* 1. **DADOS DO COORDENADOR DO PROJETO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Docente ( ) | Técnico-Administrativo em educação ( ) | Outros: ( ) Qual: |
| Nome: |
| Carga horária semanal de dedicação ao projeto: |
| Celular: | E-mail: |
| Cargo no IFRO: |
| Cursos/Setor em que atua: |
| Formação acadêmica: |
| SIAPE: | CPF: |
| Banco: | Agência:  | Conta Corrente: |

* 1. **DADOS DO COORDENADOR SUBSTITUTO OU DO COLABORADOR (se houver)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Docente ( ) | Técnico-Administrativo em educação ( ) | Outros: ( ) Qual: |
| Nome: |
| Carga horária semanal de dedicação ao projeto: |
| Celular: | E-mail: |
| Cargo no IFRO: |
| Cursos/Setor em que atua: |
| Formação acadêmica: |
| SIAPE: | CPF: |

* As informações devem ser replicadas para cada colaborador.
	1. **DADOS DO ESTUDANTE BOLSISTA OU VOLUNTÁRIO**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Estudante de Nível Médio | ( ) Estudante de Nível Superior |
| Nome: |
| Carga horaria semanal de dedicação ao projeto: |
| Celular: | E-mail: |
| Curso em que esta matriculado: |
| Identidade (RG) | CPF: |
| Banco | Agência: | Conta Corrente: |

\*As informações devem ser replicadas para cada estudante.

NOME E ASSINATURA DO COORDENADOR DO PROJETO

# ANUÊNCIAS

|  |  |
| --- | --- |
| CARIMBO E ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA DO SERVIDORDe acordo: ( ) Sim ( ) NãoEm: / /\_\_\_\_ | CARIMBO E ASSINATURA DO DIRETOR-GERAL DO *CAMPUS*De acordo: ( ) Sim ( ) Não Em: / /  |