**Formulário de Inscrição**

**Título do Projeto:**

**Orientador(a)/Coordenador(a):**

**SIAPE:**

**E-mail:**

**Telefone:**

**Edital:**

**Equipe de Trabalho:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Responsabilidade** | **Nome** | **Dedicação** |
| Orientador(a) | [nome orientador(a)] | XX horas |
| Co-orientador(a) | [nome co-orientador(a)] | XX horas |
| Equipe | [nome membro da equipe] | XX horas |
| Equipe | [nome membro da equipe] | XX horas |

Declaro, para os devidos fins, estar ciente e cumprir todos os requisitos previstos no Edital supracitado.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

|  |  |
| --- | --- |
| **Orientador(a)/Coordenador(a):** |  |
| [Nome Orientador(a)] | Assinatura |