**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**I-DADOS DO PROPONENTE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME COMPLETO | | | | | | DATA DE NASCIMENTO |
| CPF | | | RG | | | |
| VÍNCULO UFPE  ( )Docente ( )Técnico  ( )Discente  ( )Não possui | CONTRATO (se docente)  ( )Efetivo  ( )Visitante  ( )Substituto  ( )outro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  | | |
| ( ) MATRÍCULA (se discente) | ( ) SIAPE (se servidor)  Nº | | | | DATA DE ADMISSÃO/ENTRADA | | |
| DEPARTAMENTO/CURSO | | | | CENTRO | | |
| PROFISSÃO (se não possui vínculo UFPE) | | | | ATUAÇÃO PROFISSIONAL | | |
| TELEFONE (DDD) | | CELULAR (DDD) | E-MAIL | | | |
| **OBS: Preencha linhas abaixo em caso do proponente ser discente** | | | | | | |
| PROFESSOR ORIENTADOR (NOME COMPLETO) | | | | | SIAPE | |
| CPF | | | CONTRATO  ( )Efetivo ( )Visitante ( )Substituto  ( )outro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| REGIME DE TRABALHO  ( )20h ( )40h  ( )DE | CAT. FUNCIONAL  ( )Aux ( )Asst ( )Adj ( )Assoc ( )Tit  ( )I ( )II ( )III ( )IV | | | | DATA DE ADMISSÃO | |

**II-DADOS GERAIS DA PROPOSTA**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO PROJETO | |
| OBJETO | |
| EQUIPE PRINCIPAL (NOME /FUNÇÃO) |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| PÚBLICO-ALVO |  |

**III-JUSTIFICATIVA**

|  |
| --- |
|  |

**IV-OBJETIVOS**

|  |
| --- |
| Geral  Específicos |

**V- ESTRATÉGIA DE AÇÃO (Enumere e descreva as atividades necessárias para atingir o(s) objetivo(s) desejado(s) e explique como e quando pretende desenvolvê-las).**

|  |
| --- |
|  |

**VI- ESTRATÉGIA DE DIVULGAÇÃO (Enumere as ações de divulgação) (Linha I e II)**

|  |
| --- |
|  |

**VI- TERMO DE RESPONSABILIDADE (A SER PREENCHIDO PELO PROPONENTE)**

|  |
| --- |
| Eu (nome do proponente) , declaro, para os devidos fins, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, estando ciente e em concordância com os dispostos na “Chamada pública para a ocupação do teatro Joaquim Cardozo 2019”.  Recife, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (nome e assinatura do proponente)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (nome e assinatura do professor orientador, quando se aplique) |