



ANEXO II

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO DE PROJETOS DOS PROGRAMAS INTEGRAIS POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL DO IFAM – 2015/2

1-Título do Projeto: _____

2- Linha de ação dos Programas Integrais: _____

3 - Área educacional de vinculação do Projeto: _____

4 - Nome do Coordenador do Projeto: _____ CPF: _____

5 - Contato:
Telefone: _____ E-mail: _____

6 - Nome do(s) Discente (s) envolvidos no Projeto:

**Curriculum Lattes dos proponentes do projeto e o boletim 2015.*

_____ CPF: _____ CURSO: _____ Telefone: _____ E-mail: _____
--

_____ CPF: _____ CURSO: _____ Telefone: _____ E-mail: _____
--

_____ CPF: _____ CURSO: _____ Telefone: _____ E-mail: _____
--

Manaus, _____ de _____ de _____

Assinatura do Coordenador do Projeto