**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PROJETO**

|  |
| --- |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DO ORIENTADOR E COORIENTADOR**
 |
| **NOME DO ORIENTADOR**: |
| **CPF**: | **RG/ ÓRGÃO EMISSOR**: |
| **DATA DO NASCIMENTO**: | **SEXO**: ( ) M ( ) F |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL** (Rua/Av./etc. – bairro/cidade/CEP): |
| **CELULAR** (DDD+NÚMERO): |
| **SIAPE**: | **LINK DO CURRÍCULO LATTES DO ORIENTADOR:** |
| **TITULAÇÃO**: ( ) DOUTOR ( ) MESTRE ( ) ESPECIALISTA ( ) GRADUADO  |
| **CAMPUS / DEPARTAMENTO / COORDENAÇÃO EM QUE ESTÁ LOTADO**:**TELEFONE PARA CONTATO NO IFAM**: |
| **NOME DO COORIENTADOR:** |
| **LINK DO CURRÍCULO LATTES DO COORIENTADOR:** |
| **2. DADOS DO ALUNO CANDIDATO À BOLSA** |
| **CONCORRÊNCIA:** ( ) BOLSISTA |
| **TIPO DE SOLICTAÇÃO DE BOLSA**: ( ) NOVA ( ) RENOVAÇÃO (se o aluno já é bolsista) |
| **NOME COMPLETO:** |
| **CPF**: | **E-MAIL**: |
| **RG:** |
| **CELULAR** (DDD+NÚMERO): | **CURSO/MODALIDADE**: |
| **NÍVEL DE ENSINO:** |
| **PERÍODO**: | **TURNO**: |
| **QUANTIDADE DE REPROVAÇÕES NO ÚLTIMO ANO:** |
| **ÍNDICE DE RENDIMENTO ACADÊMICO (IRA):** |
| **LINK DO CURRÍCULO LATTES DO DISCENTE:** |

|  |
| --- |
| Declaro que as informações prestadas são verdadeiras. |
| **LOCAL:** | **DATA:**  |
| **NOME DO ORIENTADOR:** |
| **ASSINATURA:** |