**ANEXO I**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO** | | |
| * 1. **TÍTULO:** | | |
| * 1. **NOME DO (A) PROPONENTE:** | | |
| **TEFONE:** | **E-MAIL:** | |
| 1. **LINHA DE INTERVENÇÃO** (Assinale: (1) para a Área Temática principal e (2) se houver secundária) | | |
| ( ) Programa de Atenção à Saúde  ( ) Programa de Apoio à Cultura e Esporte  ( ) Programa de Apoio Acadêmico à Monitoria  ( ) Programa de Apoio Psicológico | | ( ) Programa de Inclusão Digital  ( ) Programa de Apoio Pedagógico  ( ) Programa de Apoio aos Estudantes com Deficiência |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- AM, \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2022.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do (a) Responsável pelo recebimento da Inscrição

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO** | | |
| * 1. **TÍTULO:** | | |
| * 1. **NOME DO (A) PROPONENTE:** | | |
| **TEFONE:** | **E-MAIL:** | |
| 1. **LINHA DE INTERVENÇÃO** (Assinale: (1) para a Área Temática principal e (2) se houver secundária) | | |
| ( ) Programa de Atenção à Saúde  ( ) Programa de Apoio à Cultura e Esporte  ( ) Programa de Apoio Acadêmico à Monitoria  ( ) Programa de Apoio Psicológico | | ( ) Programa de Inclusão Digital  ( ) Programa de Apoio Pedagógico  ( ) Programa de Apoio aos Estudantes com Deficiência |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- AM, \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2022.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do (a) Responsável pelo recebimento da Inscrição