**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