

**cadastro do PROPONENTE DO CURSO fic**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados do PROPONENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **( ) COORDENADOR DE pROGRAMA ( ) COORDENADOR/oRIENTADOR DE pROJETO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **nome completo** | | | | | | | | | | | | | | **SEXO** | | **F** |  | **M** | |  | |
| **área de conhecimento/curso** | | | | | | | | | | | | **matrícula siape** | | | | | | | | | |
| **local de permanência na instituição/sala/laboratório** | | | | | | | | | | | | **telefone/ramal** | | | | | | | | | |
| **data de nascimento (dia – mês – ano)** | | | | | | **naturalidade (uf)** | | | | | | **nacionalidade** | | | | | | | | | |
| **endereço residencial (Av, rua, estrada)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **número** | | | | | | **complemento (exemplo: Apto)** | | | | | | **bairro** | | | | | | | | | |
| **cidade** | | | | | | **estado** | | | | | | **CEP** | | | | | | | | | |
| **telefone residencial** | | | | | | **celular** | | | | | | **E-mail** | | | | | | | | | |
| **documentos** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **carteira de identidade** | | | | | | **órgão expedidor** | | | | | | **data de expedição** | | | | | | | | | |
| **cpf** | | | | | | **situação militar** | | | | | | **certidão militar** | | | | | | | | | |
| **Título de eleitor** | | | | | | **Seção eleitoral** | | | | | | **Zona eleitoral** | | | | | | | | | |
| **Dados PROFISSIONAIS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INSTITUIÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TIPO INSTITUCIONAL** | | **DOCENTE** | | |  | **TÉCNICO ADMINISTRATIVO DE NÍVEL SUPERIOR** | | | | | | |  | | **OUTRO** | | | |  | | |
| **UNIDADE GERAL** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **UNIDADE DE ORIGEM** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **REGIME DE TRABALHO** | **20 HORAS** | | |  | **30 HORAS** |  | **40 HORAS** | |  | | **DEDICAÇÃO EXCLUSIVA** | | |  | **TEMPO INTEGRAL** | | | | | |  |
| **Dados de formação** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Formação ACADÊMICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ano de formatura** | | | | | | | | **Instituição** | | | | | | | | | | | | | |
| **Título acadêmico (maior)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ano de formatura** | | | | | | | | **Instituição** | | | | | | | | | | | | | |
| **Outros** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **É doador de órgãos?( ) sim ( ) não** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **sangue**  **( ) o ( ) a ( ) b ( ) ab** | | | | | | | | **fator rh**  **( ) positivo (+) ( ) negativo (-)** | | | | | | | | | | | | | |
| **Colaborador 1** | | | | | | | | | | **Colaborador 2** | | | | | | | | | | | |
| **Colaborador 3** | | | | | | | | | | **Colaborador 4** | | | | | | | | | | | |
| **Colaborador 5** | | | | | | | | | | **Colaborador 6** | | | | | | | | | | | |

\*não obrigatório

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2015

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

Assinatura