ANEXO 1

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

**EDITAL No 8, 2017/PROEX**

|  |
| --- |
| Nome do (a) Proponente: |
| Departamento e Centro:  |
| Matrícula (SIAPE) : |
| Ramal: |  | Celular: ( | ) |  |
| E-mail: |  |  |  |
| CPF nº: |
| Nome do Curso Oferecido (em inglês): |
| Resumo (em inglês, no máximo 300 palavras):  |
| Palavras-chaves (em inglês): |
| Público-alvo (em inglês): |

Declaro que li e concordo com todos os termos previstos no **EDITAL No 8, 2017/PROEX**. Comprometo-me com a veracidade e validade das informações prestadas neste formulário, bem como dos documentos anexados.

Florianópolis, de de 2017

 Assinatura do Proponente