ANEXO 1

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

**EDITAL No 4/2018/PROEX**

|  |
| --- |
| Nome do(a) Proponente: |
| Departamento e Centro:  |
| Matrícula (SIAPE) : |
| Ramal: |  | Celular:  |  |  |
| E-mail: |  |  |  |
| Nome do Curso Oferecido: |
| Data prevista para o Curso: |
| Programa do Curso:  |
| Palavras-chave: |
| Público-alvo: |
| Idioma: |

Declaro que li e concordo com todos os termos previstos no **EDITAL No 4/2018/PROEX**. Comprometo-me com a veracidade e validade das informações prestadas neste formulário, bem como dos documentos anexados.

Florianópolis, \_\_\_\_ de outubro de 2018.

 Assinatura do Proponente