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