**EDITAL No. 17/2018**

**CHAMADA INSTITUCIONAL PARA AÇÕES DE APOIO À MELHORIA**

**DO ENSINO DE GRADUAÇÃO – AAMEG**

**ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO**

1. **IDENTIFICAÇÃO DOS PARTICIPANTES DO PROJETO**

|  |
| --- |
| COORDENADOR |
| Nome: |
| Centro: | Cargo/Função: |
| Telefone: |
| Email: |

1. **COLABORADORES DO PROJETO:**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Departamento: | Cargo/Função: |
| Telefone: |
| Email: |

|  |
| --- |
| Nome: |
| Departamento: | Cargo/Função: |
| Telefone: |
| Email: |

|  |
| --- |
| Nome: |
| Departamento: | Cargo/Função: |
| Telefone: |
| Email: |

1. **DADOS DO PROJETO:**

|  |
| --- |
| Título do Projeto: |
| Curso(s) Envolvido(s): |
| Disciplina(s) Envolvida(s): |
| Número de colaboradores envolvidos: |
| Número de alunos Beneficiados: |
| Total de bolsas solicitadas (deverá se anexado um plano de trabalho para cada bolsista): |