**ANEXO A – FICHA DE INSCRIÇÃO**

Edital Prosis nº 13/2018 – UFSB Lugar de Cultura

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES GERAIS DA PROPOSTA** |
| Título da proposta: |
| Campus de execução: |
| Período de execução:  |
| Área: ( ) I. Artes Visuais ( ) II. Audiovisual ( ) III. Circo ( ) IV. Dança ( ) V. Literatura ( ) VI. Música ( ) VII. Teatro ( ) VII. Artes Integradas |
|
| **ESTUDANTE PROPONENTE** |
| Nome: |
| Nº de matrícula: | Curso: |
| Campus: | Telefone: |
| Endereço: |
| E-mail: |
| Assinatura: |
| **MEMBROS COLABORADORAS/ES\*** |
| **Colaborador/a 1** |
| Nome: |
| Categoria: ( ) Estudante ( ) Técnico-administrativo ( ) Docente |
| Matrícula (estudantil ou SIAPE): |
| Curso (se estudante) ou lotação (se servidor): |
| Campus: | Telefone:  |
| Endereço: |
| E-mail: |
| Assinatura: |
| **Colaborador/a 2** |
| Nome: |
| Categoria: ( ) Estudante ( ) Técnico-administrativo ( ) Docente |
| Matrícula (estudantil ou SIAPE): |
| Curso (se estudante) ou lotação (se servidor): |
| Campus: | Telefone:  |
| Endereço: |
| E-mail: |
| Assinatura: |
| **Colaborador/a 3** |
| Nome: |
| Categoria: ( ) Estudante ( ) Técnico-administrativo ( ) Docente |
| Matrícula (estudantil ou SIAPE): |
| Curso (se estudante) ou lotação (se servidor): |
| Campus: Telefone: |
| Endereço: |
| E-mail: |
| Assinatura: |
| **Colaborador/a 4** |
| Nome: |
| Categoria: ( ) Estudante ( ) Técnico-administrativo ( ) Docente |
| Matrícula (estudantil ou SIAPE): |
| Curso (se estudante) ou lotação (se servidor): |
| Campus: Telefone: |
| Endereço: |
| E-mail: |
| Assinatura: |
| **Colaborador/a 5** |
| Nome: |
| Categoria: ( ) Estudante ( ) Técnico-administrativo ( ) Docente |
| Matrícula (estudantil ou SIAPE): |
| Curso (se estudante) ou lotação (se servidor): |
| Campus: Telefone: |
| Endereço: |
| E-mail: |
| Assinatura: |
| **Colaborador/a 6** |
| Nome: |
| Categoria: ( ) Estudante ( ) Técnico-administrativo ( ) Docente |
| Matrícula (estudantil ou SIAPE): |
| Curso (se estudante) ou lotação (se servidor): |
| Campus: Telefone: |
| Endereço: |
| E-mail: |
| Assinatura: |
| **Colaborador/a 7** |
| Nome: |
| Categoria: ( ) Estudante ( ) Técnico-administrativo ( ) Docente |
| Matrícula (estudantil ou SIAPE): |
| Curso (se estudante) ou lotação (se servidor): |
| Campus: Telefone: |
| Endereço: |
| E-mail: |
| Assinatura: |

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2018.*