**ANEXO A – FICHA DE INSCRIÇÃO**

Edital Prosis nº 12/2018 – UFSB: Universidade Promotora de Saúde

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES GERAIS DA PROPOSTA** |
| Título da proposta: |
| Campus de execução: |
| Período de execução:  |
| Categoria: ( ) I. Ação Promotora de Saúde ( ) II. Projeto de Promoção de Saúde |
| Eixo temático:( ) I. Acessibilidade e inclusão ( ) II. Atenção à saúde ( ) III. Esportes e lazer |
| **ESTUDANTE PROPONENTE** |
| Nome: |
| Nº de matrícula: | Curso: |
| Campus: | Telefone: |
| Endereço: |
| E-mail: |
| Assinatura: |
| **MEMBROS COLABORADORAS/ES\***\*A equipe executora pode ser composta por até sete membros, sendo: um estudante coordenador/a, cinco estudantes colaboradores/as e um docente ou técnico-administrativo colaborador/a.  |
| **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.*