**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE PROJETO MAIS EXTENSÃO**

**EDITAL MAIS EXTENSÃO Nº 02/2018 – PROEXAE/UEMA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **PROJETO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. Título: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.2 Número de alunos: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.3 Valor Total (R$): | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.4 Carga horária final (h): | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. MUNICÍPIO ALVO (assinalar com X apenas um município)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | 1. Afonso Cunha |  | 11. Conceição do Lago-Açú |  | 21. Santa Filomena do Maranhão | |  | 2. Água Doce do Maranhão |  | 12. Fernando Falcão |  | 22. Santana do Maranhão | |  | 3. Aldeias Altas |  | 13. Governador Newton Bello |  | 23. Santo Amaro do Maranhão | |  | 4. Amapá do Maranhão |  | 14. Itaipava do Grajaú |  | 24. São Francisco do Maranhão | |  | 5. Araioses |  | 15. Jenipapo dos Vieiras |  | 25. São João do Caru | |  | 6. Arame |  | 16. Lagoa Grande do Maranhão |  | 26. São João do Sóter | |  | 7. Belágua |  | 17. Marajá do Sena |  | 27. São Raimundo do Doca Bezerra | |  | 8. Brejo de Areia |  | 18. Milagres do Maranhão |  | 28. São Roberto | |  | 9. Cajari |  | 19. Pedro do Rosário |  | 29. Satubinha | |  | 10. Centro Novo do Maranhão |  | 20. Primeira Cruz |  | 30. Serrano do Maranhão | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3. LINHAS DE EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA (assinalar com X apenas uma linha de extensão)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Educação | | | | | | | | | | |  | Gênero, Raça e Juventude | | | |
|  | | Produção e Renda | | | | | | | | | | |  | Saúde e Saneamento | | | |
|  | | Infraestrutura | | | | | | | | | | |  | Cidadania, Gestão e Participação Popular | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4. IDENTIFICAÇÃO DO PROFESSOR ORIENTADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome completo: Terezinha de Jesus Amaral da Silva | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Centro: Centro de Educação Ciências Exatas e Naturais | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Departamento:de Educação e Filosofia | | | | | | | | | | | | Curso:Pedagogia | | | | | |
| Matrícula:1296045 | | | | | | | | | | | CPF:29266408387 | | | | | | |
| Regime de Trabalho | | | | | |  | 20h | | | **x** | 40h | | | |  | | TIDE |
| Titulação: | | | |  | Especialista | | | **x** | Mestre (a) | | | | |  | | Doutor (a) | |
| Telefones de contato | | | | | | ( 98 ) 988407107 | | | | | | | | | | | |
| E-mail | | | amaraldasilvaterezinhadejesus@gmail.com | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| Declaro que sou professor da Universidade Estadual do Maranhão. | |
| Local, 09 / 04 / 2018 | |
|  | Assinatura do (a) professor (a) orientador (a) |
|  | |
|  | |
| **Parecer do Departamento/Centro**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Local, 09 / 04 /2018 | |
|  | Assinatura do (a) Chefe (a) de Departamento  ou Diretor (a) do Centro |

Anexar ao formulário:

* Projeto de extensão
* Cópia do Currículo *Lattes* do proponente, atualizado, relativo aos últimos cinco anos e cadastrado na Plataforma *Lattes* do CNPq ([www.lattes.cnpq.br](http://www.lattes.cnpq.br/)).
* Ficha de pontuação do Currículo *Lattes*