|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE CADASTRO PARA ATIVIDADE CURRICULAR DE EXTENSÃO**  **(Anexo I da Resolução Nº 04/2023 – FACORE, de 22 de setembro de 2023)** | | | | | | | | | | | | | | **F2** |
| **Discente** |  | | | | | | | | | | | | | FOTO |
| **Matrícula** |  | | | | | **Turma** |  | | | | | | |
| **E-mail** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Telefone (1)** |  | | | | **Telefone (2)** | |  | | | | | | |
| **Você está participando de alguma Atividade de Extensão no momento?** | | | | | | | | | **( ) SIM ( ) NÃO** | | | | | |
| **Caso tenha respondido SIM** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Qual Programa / Projeto** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Instituição a qual está vinculado** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Coordenador/Supervisor** | |  | | | | | **Telefone(s)** | | | |  | | | |
| **E-mail** | | |  | | | | |
| **Previsão de Período de Realização** | | **DE \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | **Carga Horária Semanal** |  |
| **Horário de Realização das Atividades** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **É remunerado/Tem bolsa?** | | | **( ) NÃO** | | | | | **( ) SIM** | | | | | | |
| **Financiador** | | | |  | | |
| **Caso tenha respondido NÃO** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Qual(is) programa(s)/projeto(s) você tem interesse** | | | |  | | | | | | | | | | |

**BELÉM, \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do(a) Discente**