|  |  |
| --- | --- |
| **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**