FICHA DE INSCRIÇÃO PROCESSO SELETIVO PROJETO DE EXTENSÃO MÉDICO VETERINÁRIO DA FAMÍLIA

**Enviar ficha de inscrição e Histórico Escolar para** e-mail: [lavep.cpce@gmail.com](mailto:lavep.cpce@gmail.com)

**Período: 12/04 à 17/04**

|  |
| --- |
| 1. Nome: 2. Período atual: 3. Endereço: 4. Telefone: Whatsapp: 5. E-mail: 6. Sobre grupos de extensão:   ( ) Já participei, qual?  ( ) Nunca participei  ( ) Participo, qual?   1. Sobre grupos de pesquisa:   ( ) Já participei, qual?  ( ) Nunca participei  ( ) Participo, qual?   1. Sobre grupos de estudo:   ( ) Já participei, qual?  ( ) Nunca participei  ( ) Participo, qual?   1. Monitoria   ( ) Sou monitor atualmente, de qual disciplina?  ( ) Não sou no momento  ( ) Já fui monitor, de qual disciplina?   1. Projeto de Iniciação Científica   ( ) Já participei, qual?  ( ) Nunca participei  ( ) Participo, qual?   1. Projeto de Extensão   ( ) Já participei, qual?  ( ) Nunca participei  ( ) Participo, qual?   1. Projeto de Inovação e Tecnologia   ( ) Já participei, qual?  ( ) Nunca participei  ( ) Participo, qual?   1. Você possui disponibilidade para participar do projeto (12h semanais)?   ( ) sim  ( ) não   1. Conte-nos por que você quer participar do projeto? |