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

**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( ) não1. Conte-nos por que você quer participar do projeto?
 |