**ANEXO I**

**Ficha de Cadastro**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |  |
| Matrícula SIAPE: |  |
| CPF: |  |
| Endereço: |  |
| Telefone: |  |
| E-mail: |  |
| Titulação: |  |
| Link do Currículo Lattes: |  |
| Programa: |  |
| Unidade: |  |
| Disponibilidade para viajar: | ( ) SIM ( )NÃO |
| Desejo cadastrar-me como: | Professor Formador I ( )  Professor Formador II ( )  Orientador de TCC I ( )  Orientador de TCC II ( )  Supervisor de Estágio I ( )  Supervisor de Estágio I ( ) |
| Estou apto a ministrar as seguintes disciplinas (verificar Anexo IV) (somente para Formadores): |  |

Santarém, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO II**

**D E C L A R A Ç Ã O**

Como Coordenador (a) do Curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do Instituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro, para os devidos fins e a quem possa interessar, que a participação do (a) professor (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no Programa de Formação de Professores de Educação Básica – PARFOR da Universidade Federal do Oeste do Pará – UFOPA não inviabilizará o desenvolvimento de suas atividades no curso extensivo, ao qual está vinculado nessa instituição.

Por ser verdade, firmo o presente.

Santarém, \_\_\_\_/\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_

(assinatura)

Coordenador do Curso

(assinatura)

Diretor da Unidade