**Anexo I**



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**1. IDENTIFICAÇÃO GERAL**

1.1 Título da Experiência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.2 Linha Temática (conforme item 4 do edital - Quadro 1):

( )1 ( ) 2 ( )3 ( ) 4 ( ) 5 ( ) 6

1.3 Instituição(ões) que compõe(m) a Rede Federal de Educação Profissional, Ciência e Tecnológica e que está(ão) envolvida(s) na experiência:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. DADOS DO(A) PROPONENTE**

2.1 Nome completo:

2.2 Matrícula SIAPE:

2.3 E-mail institucional:

2.4 Lotação:

2.5 Vínculo funcional:

2.6 Telefone/celular:

**3. EQUIPE ENVOLVIDA NA EXPERIÊNCIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Telefone/Celular** | **SIAPE/RA** | **Instituição/*Campus*** | **E-mail** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

Local/UF, xx de xx de 2020.

Nome e assinatura do proponente do relato