



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO
COORDENADORIA DE PROGRAMAS E PROJETOS DE EXTENSÃO
 Fone: (0.xx.86)3215-5573 Fax: (0.xx.86)3215-5570
 Home page: www.ufpi.br/prex/cppex
 E-mail: cppex@ufpi.br



ANEXO II

FICHA DE INSCRIÇÃO DE PROGRAMA DE EXTENSÃO NO PROGRAMA DE BOLSAS DE EXTENSÃO – PROBEX – EDITAL 2011

I - IDENTIFICAÇÃO GERAL DO PROGRAMA

Título: _____

Instituição: Universidade Federal do Piauí _____

Departamento ou Setor: _____

Grande Área: _____

(CNPq) (SIEXBRASIL)

<input type="checkbox"/> Ciências Biológicas	<input type="checkbox"/> Ciências Biológicas e Fisiológicas
<input type="checkbox"/> Ciências Exatas e da Terra	<input type="checkbox"/> Ciências Exatas e da Terra
<input type="checkbox"/> Ciências Agrárias	<input type="checkbox"/> Ciências Agrárias e Veterinárias
<input type="checkbox"/> Ciências Humanas	<input type="checkbox"/> Ciências Humanas
<input type="checkbox"/> Ciências da Saúde	<input type="checkbox"/> Ciências da Saúde
<input type="checkbox"/> Ciências Sociais e Aplicadas	<input type="checkbox"/> Ciências Sociais e Aplicadas
<input type="checkbox"/> Engenharia/Tecnologia	<input type="checkbox"/> Engenharias
<input type="checkbox"/> Linguística, Letras e Artes	<input type="checkbox"/> Linguística, Letras e Artes

Área Temática: Saúde Educação
 Cultura Comunicação
 Trabalho Meio Ambiente
 Tecnologia e Produção Direitos Humanos e Justiça

Projetos vinculados¹: _____

Área Temática Principal: _____

Área Temática Complementar (opcional): _____

Linha de Extensão: _____

Justificativa da Proposta: (máximo 10 linhas)

Número de Bolsas Solicitadas²: _____

Palavras-Chave (descrever até quatro): _____

Público-Alvo (informação qualitativa): _____

Público Diretamente Atingido (informação quantitativa): _____

Local de Atuação: _____

Período de Realização: Início: _____
 Término: _____

Abrangências: Intradepartamental Interdepartamental
 Interunidade Interinstitucional

Coordenador(a): _____

Título/Cargo/Função na UFPI: _____

Endereço para contato: _____

Telefone(s) Trabalho: _____

Celular: _____

Residencial: _____

Fax: _____

E-mail: _____

Teresina, ____/____/2011.

 Coordenador

¹ Citar os projetos vinculados ao programa.

² Citar o número de bolsas por projetos vinculados.