



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ
CURSO DE MEDICINA – CAMPUS DE SOBRAL
PROGRAMA DE ACOLHIMENTO E INCENTIVO À PERMANÊNCIA - PAIP/UFC

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA A SELEÇÃO PARA BOLSA DE APOIO A PROJETOS DE GRADUAÇÃO DO ANO 2019

Depto/Curso: Curso de Medicina – <i>Campus</i> de Sobral
Nome completo do candidato:
Fone contato (fixo e celular):
E-mail para contato:
Orientador: João Guilherme Nogueira Matias
Nome do projeto ou setor de estudo: ELABORAÇÃO DE UMA PLATAFORMA VIRTUAL DE APOIO AO PROCESSO DE ENSINO-APRENDIZAGEM ATIVA EM FISIOLOGIA E FARMACOLOGIA PARA OS ACADÊMICOS INGRESSANTES NO CURSO DE MEDICINA EM SOBRAL A PARTIR DO MODELO PROBLEM BASED LEARNING (PBL)

Estou ciente e concordo com as condições descritas no(s) respectivo(s) Edital (is) e que disponho de 12h semanais para atividades do **Programa de Acolhimento e Incentivo à Permanência - PAIP/UFC**.

Em anexo segue a documentação solicitada no(s) edital (is) necessária a esta inscrição.

Sobral, _____ de _____ de 2019.

Assinatura do candidato

Recebi de _____ a ficha de inscrição, juntamente com a documentação necessária para o processo seletivo do edital **nº. 05/2019**, referente ao projeto **ELABORAÇÃO DE UMA PLATAFORMA VIRTUAL DE APOIO AO PROCESSO DE ENSINO-APRENDIZAGEM ATIVA EM FISIOLOGIA E FARMACOLOGIA PARA OS ACADÊMICOS INGRESSANTES NO CURSO DE MEDICINA EM SOBRAL A PARTIR DO MODELO PROBLEM BASED LEARNING (PBL)**.

A Secretaria