



INSTITUTO FEDERAL

Paraná
Campus Palmas



FORMULÁRIO DE INCLUSÃO/ EXCLUSÃO DE MEMBRO PARTICIPANTE DO PROJETO

1 – IDENTIFICAÇÃO

1.1 Caracterização da Ação:

Pesquisa Extensão Inovação

1.2 Título do Projeto/Ação:

1.3 Nº SIPAC ou SEI: _____ / _____ - _____

1.4 Coordenador do Projeto/ SIAPE:

2. DEMANDA

Inclusão de membro

Exclusão de membro

2.1 IDENTIFICAÇÃO DE MEMBROS:

Nome/ SIAPE:

Formação/ Titulação:

Campus:

Carga-Horária no projeto:

Função no projeto:

Cronograma de atividades:

Local e data: _____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Solicitante

Assinatura do Coordenador do Projeto