

Anexo II – FICHA DE AVALIAÇÃO

CÂMPUS ARARAQUARA
Formulário de Avaliação de Candidato

Para qual projeto você está se inscrevendo:

SITUAÇÃO ACADÊMICA DO ALUNO

Já ficou de dependência? []sim []não Qual(is) disciplina(s)?

Atualmente está cursando dependência(s) ? []sim []não Qual(is)?

Horários disponíveis para extensão: [] manhã [] tarde [] noite das hs. às hs

Realiza estágio ou projetos? []sim []não Onde?

Em qual período?

Alguma atividade que exerce é remunerada?

CARTA DE INTERESSE

Por quais motivos você gostaria de ser bolsista de extensão neste projeto?

Quais as suas expectativas em desenvolver atividades neste projeto?

Quais as suas principais habilidades?

AVALIAÇÃO

[] APTO

[] INAPTO

Coordenador do Projeto