FORMULÁRIO PARA INGRESSO NO PCV

1. **Dados pessoais do interessado no PCV**
   1. Nome: .........................................................................................................................
   2. Código Pessoas: ...............................
   3. Enquadramento: ( ) Professor do quadro ( ) Professor temporário
2. **Identificação do órgão da FURB ao qual o interessado é vinculado (Centro/Departamento):** ............................................................................................................................................................
3. **Nome da Liga Acadêmica:** ..............................................................................................................
   1. Nome do presidente da Liga Acadêmica: ........................................................................
4. **Descrição do Projeto**
   1. Título do Projeto:...........................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

* 1. Período de Execução: Início: .............................. Término: ......................................
  2. Disponibilidade de tempo semanal ou mensal para a realização das atividades: .............................................................................................................................................................

1. **Justificativa Fundamentada:** ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
2. **Plano de Trabalho - especificar clara e objetivamente as atividades e responsabilidades que pretende realizar: (máximo 5 páginas)**

...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Discriminar os bens da FURB necessários a realização do serviço voluntário: empréstimo de sala e material didático que possibilite realização das atividades.**

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Data e assinatura do interessado em aderir ao PCV**

Blumenau, ................................. ...............................................................

Assinatura

1. **Parecer da Direção da Unidade Universitária da FURB (contendo data e assinatura)**

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Autorização de acesso temporário ao SIPEX (para os professores temporários): ( ) Sim ( ) Não

Blumenau, ................................. ...............................................................

Assinatura

1. **Parecer da Pró-Reitoria correspondente à área da atividade (contendo data e assinatura**

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Blumenau, ................................. ...............................................................

Assinatura

**Obs.: caso haja necessidade de mais espaço para registrar a justificativa ou para a descrição do plano de trabalho, os espaços poderão ser editados.**