



## FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA BOLSA TUTORIA

1. Atividade: Curso de extensão - Astronomia para docentes do Ensino médio - 2023

Docente responsável: Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Elysandra Figueredo Cypriano

2. Nome completo: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Nº. USP: \_\_\_\_\_ Unidade e Curso ao qual pertence: \_\_\_\_\_

Possui outra bolsa? \_\_\_\_\_

CNPq \_\_\_\_\_ FAPESP \_\_\_\_\_ Outros \_\_\_\_\_

3. Dados para Confecção do Termo de Compromisso, se aprovada a inscrição:

Data Nascimento: \_\_\_\_\_ Local de Nascimento: \_\_\_\_\_

Nº RG/RNE: \_\_\_\_\_ Nº CPF: \_\_\_\_\_

Endereço Completo: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

3. Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

---

### AVALIAÇÃO PELO DOCENTE:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

---

### DECISÃO DO SENHOR DIRETOR:

APROVADO: ( ) SIM ( ) NÃO

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

- Anexar Documento de Identidade, Lattes e comprovantes, ao presente formulário.