|  |  |
| --- | --- |

| **FORMULÁRIO PARA CADASTRO DE COORDENADOR e COCOORDENADOR DE PROJETO DE CULTURA** |
| --- |

**IDENTIFICAÇÃO**

| TÍTULO DO PROJETO | VIGÊNCIA DA COORDENAÇÃO |
| --- | --- |
| COORDENADOR(A) | UNIDADE DE ORIGEM |
| TELEFONE | E-MAIL |
| PROJETO APROVADO VIGENTE NO EDITAL Nº | |

1. **MOTIVO DA INCLUSÃO**

|  |
| --- |

1. **DADOS DO(A) COCOORDENADOR(A)**

| Já é membro da Equipe do projeto de Cultura ( ) Sim ( ) Não | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome Completo | | | Unidade de Origem |
| Matrícula SIAPE | Telefone | E-mail | |
| Data de início da vigência da coordenação: | | | |
| Atenção:   * Este formulário deverá ser preenchido, devidamente assinado, encaminhado à Coordenadoria de Política e Diversidade Cultural-PROCULT; * A participação na condição de Cocoordenador (a) ocorrerá a partir da data de entrega deste formulário. | | | |

* + - 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,\_\_\_\_\_** de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.
         1. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
             Coordenador(a) Cocoordenador(a)* Assinatura Assinatura