**APÊNDICE 01**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**DATA**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO:**

Nome completo/Nome Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Endereço residencial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_UF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefones (DDD): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail usual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail UFPR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Programa de pós graduação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Período do curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. ALIMENTAÇÃO ESCOLAR**

A) Descreva sobre o seu conhecimento e/ou experiência acerca da “alimentação escolar”, “agricultura familiar”, do “programa nacional de alimentação escolar” e/ou “controle social”, vinculando à sua linha ou interesses de pesquisa:

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Obs.: Use quantas linhas for necessário para responder está questão.*

**3. DISPONIBILIDADE:**

A) Marque os dias e horários aproximados com disponibilidade para atuação na(s) vaga(s) pretendida(s). Não será considerado como carga horária, mas como avaliação de aderência aos cronogramas internos do CECANE PARANÁ.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Período | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
| **08:00 às 10:00** |  |  |  |  |  |
| **10:00 às 12:00** |  |  |  |  |  |
| **13:00 às 15:00** |  |  |  |  |  |
| **15:00 às 17:00** |  |  |  |  |  |
| **17:00 às 18:00** |  |  |  |  |  |

B) Use o espaço a seguir para descrever informações adicionais relevantes sobre sua disponibilidade de horário: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Obs.: Use quantas linhas for necessário para responder este item.*

**4. HABILIDADES:**

A) Cite quais bases de dados indexadas e portais de pesquisa científica conhece e utiliza:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome das bases e portais de pesquisa** | **Descrever seu nível de conhecimento e o objetivo de uso das bases de dados e portais de pesquisa** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*Obs.: aumente o número de linhas do quadro se necessário.*

B) Cite quais mídias e plataformas de vídeo conferência você conhece e já utilizou:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome da mídia e plataforma** | **Descrever seu nível de conhecimento e objetivo do uso da plataforma** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*Obs.: aumente o número de linhas do quadro se necessário.*

C) Cite quais programas ou software você usa para editores de texto, planilhas, apresentações e outros:

|  |  |
| --- | --- |
| **Programa ou software** | **Descrever seu nível de conhecimento** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*Obs.: aumente o número de linhas do quadro se necessário.*

D) Cite quais programas ou softwares você conhece e já usou para elaboração de materiais de comunicação e informação, como folder, cartazes, infográficos, vídeos, entre outros:

|  |  |
| --- | --- |
| **Programa ou software** | **Citar qual material já elaborou** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*Obs.: aumente o número de linhas do quadro se necessário.*

**5. EQUIPAMENTOS E INFRAESTRUTURA**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Realização de atividades de forma remota | (   ) Tenho local adequado para realizar as atividades de forma remota, inclusive para realização de chamadas de áudio e vídeo;  (   ) Tenho local adequado para realizar as atividades de forma remota, mas eventualmente não disponível para realização de chamadas de áudio e vídeo;  (   ) Não tenho local adequado para realizar as atividades de forma remota, inclusive para realização de chamadas de áudio e vídeo. |
| 1. Internet Wi-fi | (   ) Tenho disponível, permitindo reuniões e outras atividades on-line, com uso de vídeo, áudio, entre outros  (   ) Tenho disponível (permite reuniões e outras atividades on-line, com uso de vídeo, áudio, entre outros), mas é limitada  (   ) Não tenho disponível |
| C. Computador (ou notebook) | (   ) Tenho computador próprio e não divido com outras pessoas  (   ) Tenho computador próprio, mas eventualmente preciso dividir com outras pessoas  (   ) Não tenho computador próprio |
| D. Microfone para uso no computador (ou embutido no computador ou notebook) | (   ) Tenho disponível, permitindo reuniões e outras atividades on-line, com uso de vídeo, áudio, entre outros  (   ) Tenho disponível (permite reuniões e outras atividades on-line, com uso de vídeo, áudio, entre outros), mas é limitado  (   ) Não tenho disponível |
| E. Fone de ouvido para uso no computador (ou embutido no computador ou notebook) | (   ) Tenho disponível, permitindo reuniões e outras atividades on-line, com uso de vídeo, áudio, entre outros  (   ) Tenho disponível (permite reuniões e outras atividades on-line, com uso de vídeo, áudio, entre outros), mas é limitado  (   ) Não tenho disponível |

***AO ASSINAR ESTE DOCUMENTO, CONFIRMO A VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI APRESENTADAS E DECLARO, POR FIM, QUE ESTOU CIENTE DE QUE A PRESTAÇÃO DE INFORMAÇÃO FALSA ME SUJEITARÁ ÀS SANÇÕES PENAIS, CÍVEIS E ADMINISTRATIVAS PREVISTAS EM LEI.***

**NOME DA CANDIDATA OU CANDIDATO**

**ASSINATURA**(*pode ser assinatura digital ou somente escrever o seu nome completo*)

**APÊNDICE 02**

**MODELO DE DECLARAÇÃO**

**(A AUTORIZAÇÃO DA ORIENTADORA OU DO ORIENTADOR E DA COORDENAÇÃO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO PODE SER ENCAMINHADA EM CARTA ÚNICA OU SEPARADAS)**

Declaramos para os devidos fins que, eu Prof(a). Dr(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Matrícula UFPR nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, atuo como orientador(a) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, GRR nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, discente do programa de pós graduação \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da UFPR. Desta feita, estou ciente e autorizo a participação do(a) referido(a) discente, como bolsista do CECANE PR, durante os meses de outubro de 2021 à março de 2022, com carga horária de 20h semanais e percepção de bolsa de R$ 750,00 mensais.

A percepção de eventual bolsa por parte do CECANE PR não será acumulada com bolsas de agências de fomento e outras instituições que exijam exclusividade. Caso o(a) discente seja aprovado, procederei com a submissão de aprovação colegiada de sua participação junto ao projeto, de forma a permitir a percepção dos valores de bolsa.

Da mesma forma, o(a) Prof(a). Dr(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ coordenador(a) do referido programa está ciente e concorda com a participação do(a) discente no referido processo.

Cidade, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

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

Nome completo da orientadora ou do orientador

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

Nome completo da coordenadora ou do coordenado