**APÊNDICE 01**

**FICHA DE INSCRIÇÃO DISCENTE DE GRADUAÇÃO**

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

**1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO:**

Nome do(a) candidato(a)/Nome Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

Curso (graduação): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Período do curso (graduação): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Possui conta bancária em seu nome: ( ) Sim ( ) Não

Recebe alguma bolsa: ( ) Sim ( ) Não.

Se a resposta é sim indicar que tipo de bolsa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. ALIMENTAÇÃO ESCOLAR**

A) Descreva sobre o seu conhecimento acerca da “alimentação escolar”, vinculando com o seu curso. (obs.: você pode citar disciplinas que já fez ou está matriculado(a) que tem relação direta ou indireta com o tema; cursos, eventos ou palestra que já fez ou assistiu sobre o tema; projetos de pesquisa ou extensão que já participou que tem relação com o tema):

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

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

B) Descreva sobre sua(s) experiência(s) na estruturação, elaboração e/ou execução em eventos e cursos:

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

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

**3. DISPONIBILIDADE:**

A) Marque os dias e horários aproximados com disponibilidade para atuação. Não será considerado como carga horária, mas como avaliação de aderência aos cronogramas internos do CECANE PARANÁ. Preencher considerando a disponibilidade de setembro a dezembro de 2024.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Período | 2ª feira | 3ª feira | 4ª feira | 5ª feira | 6ª feira |
| **07:30 às 10:30** |  |  |  |  |  |
| **10:30 às 12:30** |  |  |  |  |  |
| **13:30 às 15:30** |  |  |  |  |  |
| **15:30 às 17:30** |  |  |  |  |  |

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

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Obs.: Use quantas linhas for necessário para responder este item.*

C) Indicar no quadro abaixo: ***as disciplinas e carga horária semanal que pretende se matricular*** no próximo semestre, que inicia em Setembro de 2024 (retorno calendário acadêmico) - projetos de pesquisa, extensão e programa voluntariado acadêmico; monitoria, estágio que participa ou pretende participar. Se pretender se matricular em TCC este deve ser citado:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Atividade (disciplinas, projetos, PVA, monitoria, estágio)** | ***Carga horária semanal*** | ***Observação***  ***(use o espaço caso queira complementar alguma informação)*** |
|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

**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 qual 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 qual 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.*

**4. EQUIPAMENTOS E INFRAESTRUTURA**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Realização de atividades de forma remota, caso seja necessário | (   ) 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 | (   ) 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 |
| 1. 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 |
| 1. 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 |
| 1. 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 |

( ) Confirmo a disponibilidade de atuar no CECANE PR, com carga horária de 12 horas semanais em todos os meses de atuação no projeto (9 meses).

***AO ASSINAR OS DOCUMENTOS DESTE EDITAL, CONFIRMO A VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES 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 CANDIDATO(A)**

**ASSINATURA CANDIDATO(A)**

**APÊNDICE 02**

**CURRÍCULO**

**1.FORMAÇÃO/VIVÊNCIA ACADÊMICA E PROFISSIONAL:**

Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Período (semestre/ano): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Já cursou ou está cursando unidade curricular que aborde as seguintes temáticas: Alimentação Escolar, Políticas Públicas, Controle Social: ( ) Não ( ) Sim

Caso tenha assinalado a opção “Sim”, indique qual ou quais destes temas são (foram) abordados:

( ) Alimentação Escolar ( ) Políticas Públicas ( ) Controle Social

Já concluiu outro curso de graduação? ( ) Não ( ) Sim, qual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Já atuou profissionalmente? ( ) Não ( ) Sim, qual(is):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**2. ATIVIDADES ACADÊMICAS (Estágios, Monitoria, Iniciação Científica, Extensão, outras):**

Atividade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Função: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Carga Horária (horas): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. ATIVIDADES VOLUNTÁRIAS (Vinculada ou não à UFPR, nos últimos 02 anos):**

Atividade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Função: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Carga Horária (horas): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. POSSUI OUTRAS HABILIDADES (MANUAIS, ARTÍSTICAS, LÍNGUAS ESTRANGEIRAS, INTERPESSOAIS, ETC)?**

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

**5. OUTRAS INFORMAÇÕES (O QUE MAIS É IMPORTANTE SABER SOBRE VOCÊ, MAS NÃO PERGUNTAMOS?)**

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

( ) Confirmo a disponibilidade de atuar no CECANE PR, com carga horária de 12 horas semanais em todos os meses de atuação no projeto (9 meses).

( ) Confirmo estar ciente que as atividades descritas no Currículo somente serão consideradas no caso de apresentação de documentação comprovatória conforme os itens 6.2 e 7.1.1 do edital.

**NOME CANDIDATO(A)**

**ASSINATURA CANDIDATO(A)**

**APÊNDICE 03**

**MODELO DE CIÊNCIA DE COORDENADOR(A) DE CURSO**

**(MODELO SUGERIDO)**

A coordenação do curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, esta ciente que o(a) discente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nome Completo) – GRRXXXXXX esta realizando a inscrição para a vaga conforme o EDITAL nºXX/2024 - PS/FUPEF DO PARANÁ - PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO DE BOLSISTAS DISCENTE DE PRODUTOS.

Previamente autorizo, ainda, caso seja selecionado(a), a participação do(a) mesma junto ao Projeto “Centro Colaborador em Alimentação e Nutrição do Escolar do Paraná - CECANE PARANÁ”.

Por ser verdade, firmo apresente autorização.

Cidade, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

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

Nome completo do(a) coordenador(a)