**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO TUTORES E COORDENADORES DO GRUPO DE APRENDIZAGEM** | | | | |
| Nome completo: |  | | | |
| Data de nascimento: |  | | | |
| CPF: |  | | | |
| RG: |  | | | |
| Código Unoesc: |  | | | |
| Docente do curso de: | ( ) Enfermagem  ( ) Farmácia  ( ) Medicina | | ( ) Odontologia  ( ) Psicologia  ( ) Publicidade e Propaganda | |
| E-mail: |  | | | |
| Telefone: |  | | | |
| Link Currículo Lattes: |  | | | |
| **FORMAÇÃO** | | | | |
| Titulação:  (assinalar todas que se aplicarem) | | ( ) Doutorado  ( ) Mestrado | | ( ) Residência  ( ) Especialização |
| Tempo de atuação como docente na Unoesc | | ( ) 0 até 2 anos  ( ) 2 até 4 anos | | ( ) 4 até 6 anos  ( ) 6 até 10 anos |
| Tempo de atuação no Sistema Único de Saúde (SUS) | | ( ) 0 até 2 anos  ( ) 2 até 4 anos  ( ) 4 até 6 anos | | ( ) 6 até 10 anos  ( ) Superior à 10 anos |
| **PRODUÇÃO CIENTIFICA** | | | | |
| **Tipo de Produção** | | | **Quantidade** | |
| Artigos publicados em revistas | | |  | |
| Resumos publicados em anais de evento | | |  | |
| Orientação de Trabalhos de conclusão de curso | | |  | |