ANEXO I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

**Boas Práticas Pedagógicas no Ensino de Arquitetura e Urbanismo em Sergipe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Instituição de Ensino Superior** | | |
| Nome: | | |
| Sigla: | Código Curso EMEC: |  |
| Coordenação Curso Arquitetura e Urbanismo: | | |
| Endereço IES: | | |
| CEP: | Cidade: | UF: |
| E-mail: | (DDD) Telefone: ( ) |  |
|  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Quantos DOCENTES envolvidos: | | | | |
| **Autor(es)/Docente(s) Responsável(eis):** REPRODUZIR ESSA FICHA CONFORME NÚMERO DE AUTORES | | | | |
| Nome: | | | | |
| CPF: |  | RG: |  |  |
| Coordenador ou responsável principal: | | SIM ( ) | NÃO ( ) |  |
| Tempo de Docência: | | | | |
| Formação: | Arquitetura e Urbanismo ( ) | | CAU nº: |  |
|  | Outra ( ) | Qual? |  |  |
| Identificar a formação e/ou especializações/pós-graduações: | | | | |
|  | | | | |
| Titulação: | ( ) Graduado | ( ) Mestre | ( ) Doutor | ( ) Pós-Doutorado |
| E-mail: | | | | |
| (DDD) Telefone: ( ) |  |  | (DDD) Celular: ( ) | |
| Endereço residencial: | | | | |
| CEP: |  | Cidade: |  | UF: |