**FICHA DE INSCRIÇÃO**

SELEÇÃO - BOLSISTAS Voluntário – PROJETO [**Avaliação e reabilitação em indivíduos com Transtorno do Processamento Auditivo Central**](https://proextensao.sites.ufsc.br/app/projeto/187551)

Coordenadora: Profa. Dra. Maria Madalena Pinheiro

Data:

NOME DO CANDIDATO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº. DE MATRÍCULA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CURSO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FASE DO CURSO: \_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.: (\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ENTREVISTA**

1)Qual o seu interesse em participar deste projeto?

2)Como a participação nesse projeto irá contribuir com a sua formação?

3) Você tem disponibilidade para participar de forma presencial no projeto na quarta-feira das 17h as 20h?

5) Você participa ou participou de algum projeto de pesquisa ou extensão?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

 Assinatura Digital