

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO

1. Nome completo: _____

2. Data de Nascimento: ____/____/____

3. Documento de identidade: _____ Órgão Expedidor: _____

4. CPF: _____

5. Inscrição para: () Discente () Precetoria

6. Graduado em Fisioterapia

() sim IES: _____ Cel: () _____

7. Cursando Fisioterapia:

Semestre: _____ IES: _____

Cel: () _____

8. E-mail: _____

9. O *link* para o currículo da plataforma Lattes/CNPq:

10. Como você definiria o seu nível de interesse pela área de Fisioterapia DTM? E o que você pode descrever sobre a atuação da graduação em DTM/dor orofacial?

11. Você participa de alguma atividade extracurricular (projeto de extensão, pesquisa, centro acadêmico, grupo de estudos, bolsista, etc)? E extra universidade (curso de inglês, trabalho, informática, etc)?Descreva.

12. O que motivou sua inscrição para esse Projeto de Extensão?

13. Como você definiria o seu nível de domínio em língua estrangeira: Ruim(R); Mediano (M), Ótimo(O)?

	INGLÊS	ESPAÑHOL	FRANCÊS
Leitura			
Escrita			
Compreensão			
Fala			

14. Como você definiria o seu nível de domínio em informática, na escrita de artigos científicos e nas técnicas de dermatofuncional: Ruim (R) Mediano (M) Ótimo(O)?

	Ruim	Mediano	Ótimo
Informática			
Artigos Científicos			
Técnicas de DTM/Dor orofacial?			
Eletrotermofototerapia?			

Assinatura do Candidato

Data: __/__/____