

EDITAL 017/2023

ANEXO B

Dados Cadastrais da Instituição Federal de Ensino Superior

Dados Gerais da Instituição

Nome de Instituição de Ensino Superior:

Sigla:

CNPJ:

Denominação da Unidade ofertante do Curso (Instituto, Faculdade, Departamento,...):

Dirigente Máximo da Instituição

Nome completo:

Cargo:

Telefone profissional:

E-mail:

Endereço da Sede da Instituição

Rua: N° Complemento: Bairro: Cidade:

CEP: UF:

Telefone:

E-mail Institucional:

Site na Web:

Endereço do Local de Oferta do Curso

Rua: N° Complemento: Bairro: Cidade:

CEP: UF:

Pró-Reitor de Pós-Graduação da Instituição

Nome completo:

Cargo:

Telefone profissional:

E-mail:

Coordenador Acadêmico Local da Instituição

Nome completo:
Unidade de Lotação:
Telefone profissional:
E-mail:

Nome dos Docentes indicados para o Corpo Docente da Instituição para iniciarem as atividades do PROFIAP (mínimo de 6 e máximo 10, incluindo o Coordenador Local)

- 1: _____ ;
2: _____ ;
3: _____ ;
4: _____ ;
5: _____ ;
6: _____ ;
7: _____ ;
8: _____ ;
9: _____ ;
10: _____ ;

Descrição da infraestrutura prevista na Instituição para iniciarem as atividades do PROFIAP (descrever estrutura física e tecnológica para as atividades de ensino, pesquisa e extensão do programa e a equipe de apoio técnico e de secretaria, indicando local de funcionamento da secretaria)
