**ANEXO I**

**EDITAL 02/2019 – FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PROFESSOR** | |
| **Nome:** |  |
| **Lotação/Departamento:** |  |
| **SIAPE:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Valor solicitado em diárias:** |  |
| **Valor solicitado em passagens rodoviárias:** |  |
| **Valor solicitado em passagens aéreas:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cód. Disciplina** | **Nome da disciplina** | **Número de matriculados** | **Número de respondentes da avaliação docente 01/2018 e 02/2018** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **TERMO DE COMPROMISSO**  Declaro conhecer as informações constantes do Edital 02/2019 da Comissão Setorial de Avaliação do Centro de Ciências Sociais e Humanas da Universidade Federal de Santa Maria e concordo com as normas para concessão dos recursos da referida Comissão.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do solicitante  Carimbo ou nome completo e SIAPE |