***ANEXO 1***

**DECLARAÇÃO DE INSCRIÇÃO**

Eu, **\_\_\_(1)\_\_\_\_,** professor(a) do Departamento de (2) (quando houver) ou do curso de \_\_\_**(2)\_\_\_** da Pontifícia Universidade Católica de São Paulo, submeto solicitação de auxílio para a realização de *Projeto de Extensão,* com o projeto intitulado **\_\_\_\_\_\_ (3)\_\_\_\_\_\_,** para o curso de \_\_\_\_\_ **(4)\_\_\_\_\_** , nos termos do Edital do PIPEXT da PUC-SP.

São Paulo, \_\_\_(5)\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do(a) Chefe(a) de Departamento (quando houver)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do(a) Coordenador(a) de Curso

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do(a) Diretor(a) de Faculdade

1. **Nome do professor**
2. **Nome do Departamento (quando houver) ou do Curso**
3. **Título do Projeto de Extensão**
4. **Curso ao qual estará vinculado o projeto de extensão**
5. **Data da assinatura**

**- Este modelo de declaração de inscrição está disponível em formato *Word* em:**

[**http://www.pucsp.br/pesquisa/editais-de-pesquisa-pipeq**](http://www.pucsp.br/pesquisa/editais-de-pesquisa-pipeq)

**Preencha os dados solicitados, imprima o documento, assine-o e anexe-o na Plataforma Fluig.**