**ANEXO I - REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA SOLICITAÇÃO DE**

**ESPAÇO FÍSICO POR ATIVIDADE NO CDS/UFSC**

**O Coordenador deverá preencher um requerimento de solicitação para cada atividade.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Título do Projeto: |  | |
| Número SIGPEX: |  | |
| Nome da Atividade: |  | |
| Coordenador(a): |  | |
| Horas no PAAD do Projeto: | |  |

Total de horas-atividade/semana que pretende alocar por espaço físico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Espaço Físico/Local**  (conforme descrito no item 1.2 do edital) | **Dias da semana** | **Horário** | **Total de horas** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL GERAL** |  |  |  |

ATENÇÃO: Antes de solicitar o espaço físico, verifiquem na planilha em anexo, os horários das atividades de ensino já alocadas para o semestre 2025-1.

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

**Assinatura do coordenador do projeto**