**ANEXO I – MODELO DA FICHA DE INSCRIÇÃO**

(*disponível através do link:* [*https://spo.ifsp.edu.br/hotel-de-projetos*](https://spo.ifsp.edu.br/hotel-de-projetos))

**TÍTULO DO PROJETO EXPERIMENTAL DE INOVAÇÃO**

|  |
| --- |
|  |

**NOME DA EQUIPE** (Criar um nome-fantasia para sua equipe)

|  |
| --- |
|  |

**NOME COMPLETO DOS COMPONENTES DA EQUIPE** (O coordenador do projeto deve ser identificado na posição 1)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |

**DADOS PESSOAIS DOS COMPONENTES DA EQUIPE** (Para os candidatos de outra instituição de Educação Básica ou Superior, incluir no campo Prontuário, o número de matrícula)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | RG | CPF | Prontuário | Estado Civil |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

**ENDEREÇO COMPLETO** (Rua, n°, complemento, bairro, CEP, Cidade, Estado)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |

**TELEFONE CELULAR, WHATSAPP, TELEFONE RESIDENCIAL, TELEFONE COMERCIAL, E-MAIL**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Tel. Celular | WhatsApp | Tel. Residencial | Tel. Comercial | E-mail |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

**QUALIFICAÇÃO** (Informe os cursos técnicos, de graduação e pós-graduação realizados e/ou em curso)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Curso | Instituição | Ano de conclusão ou série em curso |
| 1. |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 2. |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 3. |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 4. |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 5. |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**LINK DO CURRÍCULO LATTES**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |

**DEDICAÇÃO AO PROJETO** (Quantidade de horas semanais dedicadas ao projeto)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Dias | | | | | | | Total de Horas Semanais |
|  | Seg | Ter | Qua | Qui | Sex | Sab | Dom |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Total de horas semanais da equipe dedicadas ao projeto | | | | | | |  |

**COMPETÊNCIAS, HABILIDADES E CONHECIMENTOS DOS INTEGRANTES (AUTO-AVALIAÇÃO)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Pontos Fortes | Pontos a Melhorar |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

**NOME COMPLETO DOS PROFESSORES ORIENTADOR (1) E CO-ORIENTADOR (2)** (se houver)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |

**DADOS PESSOAIS DOS PROFESSORES ORIENTADOR (1) E CO-ORIENTADOR (2)** (se houver)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | RG | CPF | Prontuário | E-mail |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

**DADOS FUNCIONAIS DOS PROFESSORES ORIENTADOR (1) E CO-ORIENTADOR (2)** (se houver)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Cargo / Função | Setor (Sigla) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

**LINK DO CURRÍCULO LATTES DOS PROFESSORES ORIENTADOR (1) E CO-ORIENTADOR (2)** (se houver)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |

**DEDICAÇÃO AO PROJETO DOS PROFESSORES ORIENTADOR (1) E CO-ORIENTADOR (2)** (se houver)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Dias | | | | | | | Total de Horas Semanais |
|  | Seg | Ter | Qua | Qui | Sex | Sab | Dom |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Total de horas semanais dos professores orientador e co-orientador dedicadas ao projeto | | | | | | |  |

**EMPRESA MENTORA** (se houver)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Razão Social | CNPJ | Ramo de Atividade |
|  |  |  |

**ANEXO II – MODELO DA PROPOSTA DO PROJETO EXPERIMENTAL DE INOVAÇÃO (PEI)**

**1. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO**

|  |  |
| --- | --- |
| Título do projeto: |  |
| Nome da equipe: |  |
| Nome do coordenador do projeto: |  |

**2. DESCRIÇÃO DO NEGÓCIO**

**2.1. Proposta de Valor**

|  |
| --- |
| Apague essa explicação e preencha com os dados do seu negócio.  Identifique o tipo de proposta de valor do seu negócio (novidade, desempenho, customização, eficácia, design, marca/status, preço, redução de custos, redução de risco, acessibilidade e conveniência) e descreva-a, abordando os seguintes aspectos:   * Quais são as necessidades e desejos dos clientes? * Quais são os problemas dos clientes que serão solucionados e/ou as oportunidades que serão exploradas pelo seu negócio? * Se a ideia de negócio é inédita, qual é a inovação do negócio? É uma inovação radical ou incremental? É uma inovação em produto, processo, estrutura, serviço, modelo de negócio, mercado, etc.? * Qual é a inovação e/ou diferenciação de seu negócio que gerará uma oferta de valor superior para seus clientes, fazendo-o preferir seus produtos e serviços que os da concorrência? * Quais são os produtos e/ou serviços que são oferecidos aos clientes? * Quais são os impactos sociais, econômicos, culturais e ambientais d |

**2.2. Segmentos de Clientes**

|  |
| --- |
| Apague essa explicação e preencha com os dados do seu negócio.  Identifique o tipo de mercado (mercado de massa, mercado de nicho, segmentado, diversificado, plataformas multilaterais, etc.) e o segmento específico de clientes do seu negócio e descreva-o, abordando os seguintes aspectos. Você não precisa especificar todas as variáveis, somente os que forem aplicáveis ao seu negócio.   * No que se referem à segmentação geográfica, quais são as regiões geoeconômicas, estados, cidades, zonas e bairros em que estão localizados seus clientes? * No que se referem à segmentação demográfica, seus clientes pertencem a quais gêneros, faixas etárias, classes sociais, níveis de ensino, raças, etnias e religiões? * No que se referem à segmentação psicográfica, quais são os valores e estilos de vida de seus clientes? * No que se referem à segmentação comportamental, quais são as ocasiões de compra ou uso, os benefícios buscados, status do usuário, índice de utilização, status de fidelidade, estágio de prontidão e atitude em relação ao produto e/ou serviço? |

**2.3. Canais de Comunicação**

|  |
| --- |
| Apague essa explicação e preencha com os dados do seu negócio.  Identifique os canais de comunicação utilizados para divulgar seus produtos e serviços e se relacionar com os clientes. Exemplos: telefone, *chat*, e-mail, e-mail marketing, mala direta, jornal, revista, rede social, *site*, evento, patrocínio, panfletagem, feira de negócios, TV, rádio, *outdoor*, *busdoor*, etc. |

**2.4. Canais de Distribuição**

|  |
| --- |
| Apague essa explicação e preencha com os dados do seu negócio.  Identifique o tipo de distribuição (exclusiva, intensiva ou seletiva) e os canais de distribuição utilizados para entregar seus produtos e serviços. Exemplos: representantes, atacadistas, distribuidores, varejistas, equipe própria de vendas, etc. |

**2.5. Relacionamento com o Cliente**

|  |
| --- |
| Apague essa explicação e preencha com os dados do seu negócio.  Identifique o tipo de relacionamento com o cliente (assistência pessoal, *self-service*, serviços automatizados, comunidades, co-criação, etc.) e descreva a estratégia de relacionamento com ele.  Como pretende conquistar, manter e se relacionar com os clientes? |

**2.6. Atividades Principais**

|  |
| --- |
| Apague essa explicação e preencha com os dados do seu negócio.  Identifique os tipos das atividades principais (produção, comércio, prestação de serviços, etc.) e descreva-as. |

**2.7. Recursos Principais**

|  |
| --- |
| Apague essa explicação e preencha com os dados do seu negócio.  Identifique os principais recursos organizacionais (materiais e físicos, financeiros, humanos, etc.) e descreva-as.  Informe quais recursos do IFSP pretende utilizar.  Quais são os recursos (imóveis, máquinas, equipamentos, veículos, software, móveis, materiais de consumo, etc.) necessários para abertura do negócio? |

**2.8. Parcerias Principais**

|  |
| --- |
| Apague essa explicação e preencha com os dados do seu negócio.  Identifique os principais tipos de parcerias (otimização e economia de escala, redução de risco e incerteza, terceirização, etc.) e parceiros (consultor, contador, advogado, empresas de entrega, etc.) e descreva-os. |

**2.9. Fontes de Receitas**

|  |
| --- |
| Apague essa explicação e preencha com os dados do seu negócio.  Identifique os principais tipos de fontes de receitas (vendas diretas, pagamento pelo uso, assinaturas, aluguel, licenciamento, comissões, anúncios, etc.) do seu negócio e descreva-os. |

**2.10. Estrutura de Custos**

|  |
| --- |
| Apague essa explicação e preencha com os dados do seu negócio.  Identifique os principais investimentos, custos e despesas do seu negócio. |

**3. REFERÊNCIAS**

|  |
| --- |
| Apague essa explicação e preencha com os dados do seu negócio.  Identifique as referências utilizadas para elaboração dessa proposta de projeto experimental de inovação.  Formate as referências de acordo com a ABNT. |

**ANEXO III – DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE HORÁRIA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador da Carteira de Identidade RG nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro dispor de, no mínimo, 4 (quatro) horas diárias, no período diurno, para o desenvolvimento do Projeto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aprovado para hospedagem na Unidade Hotel de Projetos - Campus São Paulo do IFSP, conforme Edital de Chamada Nº \_\_\_\_\_\_\_/201\_\_.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

São Paulo, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura

**ANEXO IV – DECLARAÇÃO DE MENTORIA**

Declaramos, para os devidos fins, que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome da pessoa física ou empresa), CPF/CNPJ nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ estará apoiando como Mentora o Projeto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aprovado para hospedagem na Unidade Hotel de Projetos - Câmpus São Paulo do IFSP, conforme Edital de Chamada Nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/201\_\_.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura e RG Pessoa Física/Responsável pela Empresa

**ANEXO V – DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO DE MENOR**

**Dados do responsável:**

Nome completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone: (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizo o(a) menor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) do curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, número de matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a participar do processo de seleção de propostas de Projetos Experimentais de Inovação (PEIs) para hospedagem na UHP do Câmpus São Paulo (UHP-SPO). Declaro conhecer e aceitar os critérios e normas constantes no Edital de Chamada Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/201\_\_, e certifico como verdadeiras as informações acima.

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do Representante Legal

**ANEXO VI – FORMULÁRIO DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, coordenador de projeto intitulado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, candidato a uma vaga no Processo Seletivo de Propostas de Projetos Experimentais de Inovação para hospedagem na Unidade do Programa Hotel de Projetos do Câmpus São Paulo (UHP-SPO) do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo no Edital de Chamada nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_, apresento recurso junto à CGHP contra o resultado da etapa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Os argumentos com os quais contesto a referida decisão são:

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

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

Se necessário, anexe documentos, referências e/ou outras fontes externas, listando-as a seguir:

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

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 201\_\_.

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

Assinatura do candidato

✂- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**VIA DO CANDIDATO**

|  |
| --- |
| **EDITAL Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/201\_\_ - INTERPOSIÇÃO DE RECURSO**  **NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **DATA DO RECURSO: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_**  **RECEBIDO POR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Assinatura e Carimbo - Setor de Protocolo do Câmpus São Paulo** |

**ANEXO VII**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO – CAMPUS SÃO PAULO**  Processo Seletivo de Propostas de Projetos Experimentais de Inovação para hospedagem na Unidade do Programa Hotel de Projetos do Câmpus São Paulo (UHP-SPO)  **EDITAL No SPO.046/2017 - PROTOCOLO DE INSCRIÇÃO**  **VIA DO CANDIDATO** |

**TÍTULO DO PROJETO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOME:**

**RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail:**

**FONE RES: (\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **FONE CEL: (\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DATA DA INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_**

**RECEBIDO POR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ASSINATURA E CARIMBO – Setor de Protocolo do Campus São Paulo**

✂- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

|  |  |
| --- | --- |
|  | **INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO – CAMPUS SÃO PAULO**  Processo Seletivo de Propostas de Projetos Experimentais de Inovação para hospedagem na Unidade do Programa Hotel de Projetos do Câmpus São Paulo (UHP-SPO)  **EDITAL No SPO.046/2017 - PROTOCOLO DE INSCRIÇÃO**  **VIA DO SETOR DE PROTOCOLO DO CAMPUS SÃO PAULO** |

**TÍTULO DO PROJETO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOME:**

**RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail:**

**FONE RES: (\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **FONE CEL: (\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DATA DA INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_**

**RECEBIDO POR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ASSINATURA E CARIMBO – Setor de Protocolo do Campus São Paulo**