

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ INSTITUTO DE SAUDE COLETIVA**

**EDITAL Nº 05 ISCO/UFOPA, DE 30 DE JULHO DE 2024**

# PROGRAMA DE INCENTIVO AO ENSINO – PIE/ISCO

# ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO

|  |
| --- |
| **NOME DO DOCENTE:** |
| **CPF:** |
| **SIAPE:** |
| **TELEFONE:** |
| **DADOS BANCÁRIOS:**  **Banco:**  **Agência:**  **Número da Conta Corrente:** |

Santarém, de de 2024.

Assinatura do Docente

Rua Vera Paz, s/n (Unidade Tapajós) - Bairro Salé, CEP: 68040-255 E-mail: [isco@ufopa.edu.br](mailto:isco@ufopa.edu.br)