|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Marca_IFSP_2015-06** | **Formalização de participação não remunerada de estudantes em projetos de prestação de serviços** | | | | | | | **Nº PROTOCOLO SUAPE:** |
| **1. TÍTULO DO PROJETO** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **2. NOME DO COORDENADOR DO PROJETO** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **3. PARTICIPAÇÃO DOS ESTUDANTES NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS** | | | | | | | | |
| *Descrever de que forma os estudantes participarão da prestação de serviços.*  *Exemplo:*  *Os estudantes do curso de licenciatura em química participarão observando as análises laboratoriais XYZ.* | | | | | | | | |
| **4. EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO NECESSÁRIOS E RISCOS ENVOLVIDOS** | | | | | | | | |
| *Identificar os EPIs necessários e os riscos envolvidos.* | | | | | | | | |
| **5. BENEFÍCIOS PARA A FORMAÇÃO DOS ESTUDANTES** | | | | | | | | |
| *Identificar os benefícios para a formação dos estudantes envolvidos.* | | | | | | | | |
| **6. ESTUDANTES PARTICIPANTES** | | | | | | | | |
| Nós, estudantes abaixo assinados, confirmamos nossa participação voluntária na prestação de serviços descrita neste formulário, entendendo os riscos os benefícios para a nossa formação. | | | | | | | | |
| **Nome** | | **Prontuário** | **Curso** | | | **Turma** | **Assinatura** | |
|  | |  |  | | |  |  | |
|  | |  |  | | |  |  | |
|  | |  |  | | |  |  | |
|  | |  |  | | |  |  | |
|  | |  |  | | |  |  | |
|  | |  |  | | |  |  | |
|  | |  |  | | |  |  | |
|  | |  |  | | |  |  | |
|  | |  |  | | |  |  | |
|  | |  |  | | |  |  | |
|  | |  |  | | |  |  | |
| **7. ASSINATURA DO COORDENADOR DO PROJETO** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Local e Data | | | |  | Assinatura do Coordenador do Projeto | | | |