| Este documento objetiva registrar a inscrição dos servidores (ativos e aposentados) que tenham interesse em credenciarem-se como expositores da Ação Feira de Talentos dos Servidores Artesãos da UFPA. **É necessário preencher este arquivo digitalmente, mesmo que o interessado efetive a inscrição apresentando a documentação impressa**, conforme expresso na alínea “b” do Item 7.2 do edital.  Poderão participar todos os servidores que tiverem condições de expor seus produtos artesanais nas datas estabelecidas no Calendário Anual de Exposições, disponibilizado pela Coordenadoria de Qualidade de Vida e Bem-estar no Trabalho – **CQVT**.  **É NECESSÁRIO ANEXAR A ESTE DOCUMENTO O COMPROVANTE DE VÍNCULO COM A UFPA.** |
| --- |

**3**

| **IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome:** | | **Matrícula SIAPE:** | |
| **Lotação:** | | | |
| **Endereço:** | | | **CEP:** |
| **Bairro:** | **Cidade:** | | **Estado:** |
| **Telefone: ( )** | **E-mail:** | | |

| **DADOS DO FAMILIAR DO SERVIDOR** | | |
| --- | --- | --- |
| **Nome:** | | |
| **Endereço:** | | **CEP:** |
| **Bairro:** | **Cidade:** | **Estado:** |
| **Telefone: ( )** | **E-mail:** | |
| **Parentesco com o Servidor:** | | |

| **PROJETO DE EXPOSIÇÃO DO SERVIDOR ARTESÃO** | |
| --- | --- |
| **Modalidade de Produção Artesanal:** Escolher um item. | **Outro:** |
| **Descrição de atividades artesanais das quais o servidor tenha domínio** (alínea “a” do Item 1.2 do Edital)**:** | |

| **PLANO DE REALIZAÇÃO DA OFICINA** |
| --- |
| **Plano para Oficina sobre as habilidades manuais descritas pelo Servidor** (alínea “b” do Item 1.2 do Edital)**:** |

| **TERMO DE CIÊNCIA DO SERVIDOR** |
| --- |
| Estou ciente que, uma vez credenciado, devo cumprir rigorosamente as normas e determinações estabelecidas no Edital e no Regimento da Feira de Talentos dos Servidores Artesãos da UFPA, a fim de contribuir para o melhor desenvolvimento do evento e proporcionar momentos de alegria, descontração e, por consequência, a melhoria da qualidade de vida dos envolvidos, estando ciente que posso desistir a qualquer tempo, notificando a CQVT com antecedência mínima de 30 dias, conforme o Item 8.1 do Edital nº 02/2024 - CQVT/DSQV/PROGEP. |

| **Avaliação da CQVT:** | **☐** **Aprovado** | **☐ Não aprovado** |
| --- | --- | --- |

