**Registro de Grupo de Estudos**

|  |
| --- |
| **Dados do Grupo de Estudos** |
| Data de criação do grupo |  |
| Nome do grupo |  |
| Linhas de atuação do grupo |  |
| Objetivos do grupo |  |
| Participantes do grupo |  |
| Frequência de reuniões |  Semanal Quinzenal Mensal |
| **Dados da Coordenação do Grupo de Estudos** |
| Nome completo: |  |
| e-mail: |  |
| Formação acadêmica |  |
| Vínculo com qual Instituto  |  |
| Vínculo com qual Curso |  |

Local, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura e Siape do Solicitante