**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO DE DISCENTES PARA INGRESSO NAS ATIVIDADES DE EXTENSÃO** - **FOP/UPE**

FOTO

**IDENTIFICAÇÃO**

**1-Nome:**..............................................................................................................................

Sexo F ( ) M ( )

Nascimento......../....../................

Número do RG .........................................................................

Endereço:Rua.........................................................................................................................

Número.......... Bairro:..............................................Cidade:.....................................CEP:..............................   
Tel. Residencial: ( ) .............................. Cel. ( )........................

E-mail:...................................................................................................................................

Graduação: ( ) Sim ( ) Não – Período que está cursando 2019.1..................................

Pós-Graduação ( ) Sim ( ) Não.

Instituição que pertence:........................................................................................................................

**ATIVIDADE DE EXTENÇÃO QUE SOLICITA SELEÇÃO**

Só deverá ser marco no máximo 3 opções e identificar a ordem. Ex. 1ª,2ª e 3ª, na coluna opção.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Título** | **Modalidade** | **Nº de vagas** | **Opção** |
| 1. Sono é vida | Projeto | 15 |  |
| 1. Campanha de Prevenção ao trauma de Face e a integridade física dos motociclistas ano VII | Projeto | 10 |  |
| 1. Condutas do Bem | Projeto | **A definir pelo coordenador** |  |
| 1. Projeto Insurreição | Projeto | 10 |  |
| 1. Radiação: Quebrando tabus – Ano 3 | Projeto | 12 |  |
| 1. Oficina do Sorriso: A arte do Clown como recurso para promoção de Saúde na rotina Hospitalar | Projeto | 25 |  |
| 1. Humaniza FOP – Saúde, espiritualidade e Ciência | Projeto | 12 |  |
| 1. Saúde na Creche | Projeto | 30 |  |
| 1. Liga Acadêmica de Cirurgia Buco-MaxiloFacial: a especialidade ao alcance da população | Projeto | **Seleção já realizada** |  |
| 1. Traumatismo dental: o que fazer? | Projeto | 16 |  |
| 1. Promovendo a qualidade de vida de crianças através de tratamento indolor de cárie dentária com tecnologia de ponta: produtos nano-estruturados | Projeto | 08 |  |
| 1. Liga Acadêmica de EstomatoPatologia (LAEP) | Projeto | 15 |  |
| 1. ART nas escolas do Recife: uma abordagem atraumática | Projeto | 08 |  |
| 1. Liga Acadêmica de Periodontia da Faculdade de Odontologia de Pernambuco – FOP | Projeto | 10 |  |
| 1. Liga Acadêmica de Dentística da FOP -Odontologia estética e qualidade de vida | Projeto | 10 |  |
| 1. Projeto Saúde Bucal: com inovação e impacto das novas tecnologias da qualidade de vida e bem-estar | Projeto | 35 |  |
| 1. Liga Acadêmica de Ortodontia (LAO) FOP-UPE | Projeto | 10 |  |
| 1. Saúde colorida | Projeto | **A definir pelo coordenador** |  |
| 1. Educação de preparos dos canais radiculares com instrumentação rotatória | Curso | 10 |  |
| 1. Educação odontológica frente à avulsão dentária em escolas particulares de Recife/PE | Projeto | 10 |  |
| 1. Liga Acadêmica de Endodontia da Faculdade de Odontologia de Pernambuco (LAEN-FOP) FOP | Projeto | 12 |  |
| 1. Projeto Clínica-Aliviar – atendimento a pessoas portadoras de distúrbios do sistema estomatognático, portadoras de fibromialgia e outros desconfortos corporais através de terapias integrativas | Projeto | 10 |  |
| 1. Cine Vida | Projeto | 06 |  |
| Tratamento com laser terapia das alterações do complexo BucoMaxiloFacial | Projeto | 16 |  |
| Projeto resgatando sorriso | Programa | **Seleção já realizada** |  |
| Fazendo ART nas | Projeto | **Seleção já realizada** |  |

Camaragibe,....../......./2019

...........................................................................................................

Assinatura do candidato