**FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO DE FISCAL DE PROJETO**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO**  |
| **Nome do Projeto:** |
| **Coordenador:** |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO FISCAL**  |
| Nome completo: |  |
| Matrícula SIAPE: |  |
| E-mail: |  |
| Lotação (Departamento/Setor): |  |
| Função/Cargo: |  |
| Ramal: |  |
| Celular: |  |
| **FISCAL SUBSTITUTO (Se houver)** |
| Nome completo: |  |
| Matrícula SIAPE: |  |
| E-mail: |  |
| Lotação (Departamento/Setor): |  |
| Função/Cargo: |  |
| Ramal: |  |
| Celular: |  |

Assinatura do Pró-Reitor

Mossoró/RN, \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.