***\* somente para Trabalhos inscritos na Modalidade Apresentação Oral***

|  |
| --- |
| **NOME COMPLETO DO(A) PRIMEIRO(A) AUTOR(A) – BOLSISTA/ALUNO(A)** |
|  |
| **MATRÍCULA** | **E-MAIL** | **Nº DE INSCRIÇÃO NO XXVI ENCONTRO DE EXTENSÃO** | **WHATS APP / CELULAR** |
|  |  |  |  |
| **TÍTULO DO TRABALHO** |
|  |
| **MODALIDADE** |
| ( ) ARTIGO ORIGINAL ( ) RELATO DE EXPERIÊNCIA |
| **TÍTULO DA AÇÃO EXTENSIONISTA A QUE SE VINCULA** |
|  |
| **ÁREA TEMÁTICA DA AÇÃO EXTENSIONISTA A QUE SE VINCULA** |
| ( ) Comunicação ( ) Educação ( ) Tecnologia e Produção( ) Cultura ( ) Meio Ambiente ( ) Trabalho( ) Direitos Humanos e Justiça ( ) Saúde |
| **NOME DA UNIDADE ACADÊMICA DA UFC A QUE SE VINCULA** |
|  |
| **DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE** |
| Certifico que esse artigo está de acordo com os requisitos do [Edital Prex/UFC nº 07/2018](http://www.prex.ufc.br/wp-content/uploads/2018/07/ufc-prex-edital-7-2018-xxviiencextensao.pdf) [[***www.prex.ufc.br/encontros-de-extensao/ext2018***](http://www.prex.ufc.br/encontros-de-extensao/ext2018)], e o mesmo representa um trabalho inédito que, nem em parte ou na íntegra, apresenta conteúdo substancialmente similar (de minha autoria e/ou coautoria dos participantes discriminados abaixo neste formulário) que tenha sido publicado ou está sendo considerado para publicação em outra revista, quer seja no formato impresso ou eletrônico. Atesto que todos os autores participaram suficientemente do trabalho para tornar pública sua responsabilidade pelo conteúdo. |
| **DECLARAÇÃO DE CESSÃO DE DIREITOS AUTORAIS** |
| Declaro que, em caso de aceitação do artigo, concordo que os direitos autorais a ele referentes se tornarão propriedade exclusiva da Revista Extensão em Ação, vedada qualquer reprodução, total ou parcial, em qualquer outra parte ou meio de divulgação, impresso ou eletrônico, sem que a prévia e necessária autorização seja solicitada e, se obtida, farei constar o devido agradecimento à Revista Extensão em Ação da Universidade Federal do Ceará. |
| **NOME COMPLETO DOS AUTORES (por ordem de autoria)** | **CPF** | **Professor(a)/Técnico(a)/****Estudante** | **ASSINATURA** |
| 1. |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |
| 4.  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |

*OBS.: Indicar o nome do(a) Orientador(a), se for o caso, na segunda posição.*