**ANEXO II**

**DADOS DO COORDENADOR DO CURSO DE MICROCREDENCIAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título da Proposta** |  |
| **Coordenador(a)** |  |
| **Docente**  | ( ) Efetivo |
| ( ) Colaborador Término de contrato |
| **Contato Coordenador** | Telefone |  |
| Email |  |
| **Contato Coordenador Adjunto da Proposta (caso haja)** | Nome |  |
| Telefone |  |
| Email |  |
| **Campus** |  |
| **Colegiado** |  |
| **Link do Lattes** |  |