

PROGRAMA DE APLICAÇÃO PROFISSIONAL – PAP 2017/2
Ficha de solicitação para Inscrição no PAP

1. Integrantes (preenchimento em letra maiúscula):

Matrícula	Nome Completo	Curso e campus	E-mail	Assinatura
1516412	Carlos Eduardo Fontes de Assis	ADS – CIC	rockadu@hotmail.com	
1528941	Dioggines Raphael da Silva	ADS – CIC	dioggines@hotmail.com	
1529354	Tiago Pavloski	ADS – CIC	t_pavloski@hotmail.com	
1526662	Patricia da Silva Della Matta	ADS – CIC	patricia_dellamatta@hotmail.com	

2. Tipo de projeto:

X	Intervenção Profissional		Inovação Tecnológica		Plano de Negócios		Estudo de caso		Produção Fotográfica
---	--------------------------	--	----------------------	--	-------------------	--	----------------	--	----------------------

3. Organização-Cliente (não obrigatória para Plano de Negócio e Inovação Tecnológica sem organização-cliente):

Nome da organização:	Consentra
Tipo de atividade:	Consultoria e treinamentos em segurança, meio ambiente e saúde no trabalho.
Pessoa de contato:	Washington Assis
Telefone:	(41)9 9694 3025
E-mail:	assis.sul@gmail.com

O aluno fará parte efetivamente da disciplina do PAP, a partir do cumprimento da Instrução Normativa do programa em questão.

4. Proposta do projeto a ser desenvolvido (qual a proposta, empresa envolvida ou mercado de trabalho que será analisado, justificativa para projeto, objetivo que se pretende e resultados esperados). De 5 a 10 linhas.

Atualmente no mercado existem poucos softwares desenvolvidos para área da segurança, meio ambiente e saúde no trabalho. A proposta deste projeto é desenvolver uma solução que atenda as principais necessidades tecnológicas que no presente a empresa utiliza em softwares fragmentados para atividades como: Identificação e mapeamento de riscos ambientais por função, desenvolvimento de PPRA, desenvolvimento de PCMSO, desenvolvimento de ordem de serviço, desenvolvimento do plano de emergências, emissão de certificados de treinamento e listas de presença, agenda profissional, relatórios gerenciais, gestão financeira e exportações em Word/ Excel/ PDF.

5. Professor Orientador

Nome do professor orientador	
Assinatura do professor orientador	

Obs.: Além da assinatura, para se tornar professor-orientador efetivamente da equipe, deve-se ter o deferimento da coordenação do curso.

Curitiba, ____ de _____ de 20__.

O aluno fará parte efetivamente da disciplina do PAP, a partir do cumprimento da Instrução Normativa do programa em questão.