**ANEXO I**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE BOLSAS – CANDIDATO A BOLSISTA**

(preencha no computador e envie para o e-mail do coordenador responsável pelo projeto conforme quadro 1 do edital, destacando no campo assunto o nome do projeto)

**1. Nome completo**

|  |
| --- |
|  |

**2. Curso 3. Número de matrícula**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**4. E-mail** **5. Telefone (com código de área)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ( )  |

**6. Número da carteira de identidade 7. Número do CPF**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**8.Assinale, a seguir, o tipo de bolsa para a qual pretende concorrer:**

|  |  |
| --- | --- |
| X | **Bolsa Ampla Concorrência.** |

**9. Declaração de ciência das condições de inscrição**

**Declaro:**

**(a) que estou ciente de todos os requisitos exigidos para candidatar-me a Bolsas Ampla Concorrência;**

**(b) que preencho todos os requisitos acima referidos, de acordo com a opção de seleção assinalada no item 8 desta ficha de inscrição.**

**LOCAL (coloque o local do campus),** *(escreva a data de preenchimento).*

**10. Disponibilidade de horários – marque com “x” todos os seus horários disponíveis**

**(a disponibilidade poderá ser considerada para a seleção).**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | SEG | TER | QUA | QUI | SEX |
| Manhã |  |  |  |  |  |
| Tarde |  |  |  |  |  |
| Noite |  |  |  |  |  |

**11. Declarações:**

**11.1 - Declaração de disponibilidade de tempo para 12 horas de atividades semanais como bolsista de extensão.**

**Eu,** *(apague este parêntese e digite seu nome completo)*

**abaixo assinado(a), aluno(a) regularmente matriculado(a) no curso de** *(apague este parêntese e digite o curso)* **declaro que disponho de 12 (doze) horas semanais para desempenho das atividades de extensão e cultura, conforme os horários disponíveis no quadro acima.**

**11.2 - Declaração de disponibilidade para atuar em eventos organizados pelo projeto.**

**Eu,** *(apague este parêntese e digite seu nome completo)*

**abaixo assinado(a), aluno(a) regularmente matriculado(a) no curso de** *(apague este parêntese e digite o curso)* **comprometo-me a colaborar em eventos organizados pelo projeto durante o ano vigente e, se possível, apresentar trabalhos em congressos como forma de divulgação de atividades extensionistas.**

CIDADE, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

**Assinatura**

*Escreva aqui o nome completo do candidato*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A sua inscrição será confirmada por e-mail enviado pelo coordenador do projeto.

**ANEXO II**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**FORMULÁRIO PLANO DE TRABALHO – BOLSISTA**

(preencher no computador, imprimir e assinar)

***Este documento só será utilizado pelos bolsistas classificados para recebimento das bolsas após os processos de seleção, com finalidade de homologação da bolsa junto ao programa ou projeto***

**1. Nome completo do bolsista**

|  |
| --- |
|  |

**2. Curso 3. Número de matrícula**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**4. Telefone** **5. E-mail**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**6. Nome do projeto/programa**

|  |
| --- |
|  |

**7. Nome do coordenador**

|  |
| --- |
|  |

**8. Período de vigência da bolsa**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DD | MM | AA |  | DD | MM | AA |
|  |  |  | a |  |  |  |

**9. Plano de trabalho**

*Acrescente ao quadro quantas linhas forem necessárias.*

|  |  |
| --- | --- |
| *Descrição da atividade* | *Horas/semana* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**10. Termo de compromisso do coordenador**

**Declaro:**

* ter conhecimento que o estudante deverá atender ao plano do trabalho do projeto, sem desvios de função;
* estar ciente do compromisso de manter o controle da frequência do bolsista;
* estar ciente do compromisso de comunicar ao projeto quanto aos casos de desistência do projeto/programa, abandono ou conclusão de curso, providenciando o desligamento do aluno do programa de bolsas;
* ter conhecimento de que, uma vez não prestadas as informações de relatório final do projeto/programa, este ficará impedido de receber novas concessões do projeto;
* que assumirei o compromisso de participar dos Congressos de Extensão do IFCE, devendo estar disponível para atender ao convite frente à colaboração no processo de seleção dos trabalhos inscritos, na qualidade de membro das bancas de avaliação e demais atividades que poderão ser solicitadas pelo projeto durante a programação do evento, podendo também atuar no processo de seleção das propostas candidatas ao PAPEX.

**11. Termo de compromisso do aluno**

**Declaro:**

1. - que estou ciente do compromisso de colaborar em eventos organizados pelo projeto durante o ano vigente e, se possível, apresentar trabalhos em congressos como forma de divulgação de atividades extensionistas;
2. - que não acumulo bolsas pagas por programas oficiais, exceto os auxílios recebidos pela Pró-Reitoria de Assuntos Estudantis;
3. - ter conhecimento de que poderei perder a bolsa, uma vez não cumprido o plano de metas estipulado no projeto e sob avaliação do coordenador;
4. - que disponho de 12 horas semanais para atuar no projeto/programa.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Editar: nome completo do bolsista / matrícula*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Editar: nome completo do coordenador*