

**EDITAL Nº 22/2019 GAB-FOR/DG-FOR/FORTALEZA-IFCE**

**SELEÇÃO DE BOLSISTA DE EXTENSÃO PARA A INCUBADORA**

**DE EMPRESAS DO *CAMPUS* DE FORTALEZA**

# ANEXO I

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

Preencher e anexar este documento ao formulário eletrônico de inscrição.

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:**

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

|  |  |
| --- | --- |
|  X | **Bolsa ampla concorrência** |

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

 **Declaro:**

1. **que estou ciente de todos os requisitos exigidos para candidatar-me a bolsas ampla concorrência;**
2. **que preencho todos os requisitos acima referidos, de acordo com a opção de seleção assinalada no item 8 desta ficha de inscrição.**
3. **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 |   |   |   |   |   |

1. **Declarações:**
	1. **declaração de disponibilidade de tempo para 12 horas de atividades semanais como bolsista de extensão**

 **Eu,** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**abaixo assinado(a), aluno(a) regularmente matriculado(a) no curso** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **declaro que disponho de 12 (doze) horas semanais para desempenho das atividades de extensão e cultura, conforme os horários disponíveis no quadro acima, e que não recebo qualquer outra bolsa paga por programas oficiais (excetuados os auxílios destinados pela Assistência Estudantil).**

**b) declaração de disponibilidade para atuar em eventos organizados pelo projeto**

**Eu,** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**abaixo assinado(a), aluno(a) regularmente matriculado(a) no 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.**

 Fortaleza, \_\_\_ de junho de 2019.

**Assinatura**

Escreva aqui o nome completo do candidato

ATENÇÃO: a sua inscrição será confirmada por meio de mensagem após o preenchimento do formulário eletrônico.