

## 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**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

**4. Email**

**5. Telefone (com código de área)**

<input type="text"/>	( ) <input type="text"/>
----------------------	--------------------------

**6. Número da carteira de identidade**

**7. Número do CPF**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

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

<input checked="" type="checkbox"/>	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.**

Fortaleza, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

---

**Assinatura**

*Escreva aqui o nome completo do candidato*

---

A sua inscrição será confirmada através de 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**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

**4. Telefone**

**5. E-mail**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

**6. Nome do projeto/programa**

**7. Nome do Coordenador**

**8. Período de vigência da bolsa**

D	M	A		D	M	A
D	M	A		D	M	A
01	04	2020	A	31	10	2020

**9. Plano de trabalho**

*Acrescente ao quadro quantas linhas forem necessárias.*

<i>Descrição da atividade</i>	<i>Horas/semana</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 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;

## 11. Termo de compromisso do aluno

### Declaro:

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;

Que não acumulo bolsas pagas por programas oficiais, exceto os auxílios recebido pela Pró-Reitoria de Assuntos Estudantis;

Ter conhecimento de que uma vez não cumprido o plano de metas estipulado no projeto e sob avaliação do Coordenador poderei perder a bolsa;

Que disponho de 12 horas semanais para atuar no projeto/programa.

---

*Editar: nome completo do bolsista / matrícula*

---

*Editar: nome completo do coordenador*