

## ANEXO I

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ  
– IFCE

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

(preencha no computador e envie para o e-mail da CAEF – Fortaleza ([caef.fortaleza@ifce.edu.br](mailto:caef.fortaleza@ifce.edu.br)))

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, a área para a qual pretende concorrer:

Obs. O candidato pode concorrer para mais de uma área se desejar

	ÁREA
<input type="checkbox"/>	Xadrez
<input type="checkbox"/>	Tênis de mesa
<input type="checkbox"/>	Karatê
<input type="checkbox"/>	Jiu Jitsu
<input type="checkbox"/>	Musculação
<input type="checkbox"/>	Hidrogenástica
<input type="checkbox"/>	Esportes coletivos (Voleibol e futsal)

9. Declaração de ciência das condições de inscrição

Declaro:

- (a) que estou ciente de todos os requisitos exigidos para candidatar-me a Bolsa,  
(b) que preencho todos os requisitos 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. Tenho conhecimento de que uma vez não cumprido o plano de metas estipulado no projeto e sob avaliação do Coordenador poderei perder a bolsa**

Fortaleza, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

---

**Assinatura**

*Escreva aqui o nome completo do candidato*

---

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