

# ANEXO II EDITAL ****01/2021 – NAPNE-ACO/NEABI-ACO/DG-ACO IFCE CAMPUS ACOPIARA****

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

(preencha no computador e envie para o e-mail do/a coordenador/a responsável pelo programa institucional no Campus)

# Nome completo



* 1. **Curso 3. Número de matrícula**



# 4. Email 5. Telefone (com código de área)



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



# Assinale, a seguir, o tipo de bolsa para a qual pretende concorrer:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Bolsa NAPNE** |
|  | **Bolsa NEABI** |
|  | **Bolsa Incubadora** |
|  | **Bolsa Egressos** |
|  | **Bolsa para atuar no** Acordo de Cooperação entre IFCE e Cáritas Brasileira Regional |

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

# que estou ciente de todos os requisitos exigidos para candidatar-me a Bolsas de extensão assinalada no Item 8 deste edital

1. **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).*

# Disponibilidade do turno para o programa institucional – marque com “x” todos os seus horários disponíveis (a disponibilidade poderá ser considerada para a seleção)

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

1. **Declarações (Para o processo seletivo):**

# - 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), estudante 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, conforme os horários disponíveis no quadro acima.

# - Declaração de disponibilidade para atuar em eventos organizados pela ação de extensão a qual me candidatei

Eu, *(apague este parêntese e digite seu nome completo)* abaixo assinado(a), discente regularmente matriculado(a) no Curso de *(apague este parêntese e digite o curso)* comprometo-me a colaborar em ações e eventos organizados pelo programa ou núcleo durante o ano vigente e, se possível, apresentar trabalhos em congressos como forma de divulgação de atividades extensionistas, bem como buscar realizar publicações das experiências vivenciadas na extensão.

*Cidade*, de de 2021.

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

# Assinatura

*Escreva aqui o nome completo do/a candidato/a*