



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

**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)

**1. Nome completo**

**2. Curso**

**3. Número de matrícula**

**4. Email**

**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:**

<input type="checkbox"/>	<b>Bolsa NAPNE</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Bolsa NEABI</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Bolsa Incubadora</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Bolsa Egressos</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Bolsa para atuar no Acordo de Cooperação entre IFCE e Cáritas Brasileira Regional</b>

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

**Declaro:**

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

(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 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					

11. Declarações (Para o processo seletivo):

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), 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.

1.1. - 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*