



ANEXO II

EDITAL ###/2021 – CÁRITAS IFCE CAMPUS ARACATI

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE BOLSAS – CANDIDATO/A BOLSISTA CÁRITAS DO CAMPUS ARACATI

1. Nome completo

--

2. Autodeclaração de etnia

() Indígena () Pardo () Preto () Branco () Outra

3. Curso

4. Número de matrícula

--	--

5. E-mail

6. Telefone (com código de área)

	()
--	-----

7. Número da carteira de identidade

8. Número do CPF

--	--

9. Dados bancários

Banco:	Agência:
Conta:	Operação:

10. Disponibilidade do turno para o núcleo 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					

Declarações (Para o processo seletivo):

- 11.1. que estou ciente de todos os requisitos exigidos para candidatar-me a Bolsas de extensão especificada neste edital;**
- 11.2. que preencho todos os requisitos de acordo com a opção de seleção especificada neste edital;**
- 11.3. Declaração de disponibilidade de tempo para 12 horas de atividades semanais como bolsista de extensão.**

Eu, abaixo assinado(a), estudante regularmente matriculado(a) no Curso de _____ declaro que disponho de 12 (doze) horas semanais para desempenho das atividades de extensão, conforme os horários disponíveis no quadro acima.

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

Eu, _____ abaixo assinado(a), discente regularmente matriculado(a) no Curso de _____ 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.

Aracati, _____ de setembro de 2021.

Assinatura