



ANEXO III

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

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