# **ANEXO IX - FORMULÁRIO DE INDICAÇÃO DE BOLSISTA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO(A) ORIENTADOR(A)** | | | |
| Nome completo: | | | |
|  | | | |
| Endereço residencial: | | | |
|  | | | |
| CPF: | RG: | | (DDD) Telefone/Celular: |
|  |  | |  |
| Instituto ou Campus de origem: | | E-mail: | |
|  | |  | |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO(A) BOLSISTA** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome completo: | | | | | | | | | | | | Sexo: | | | | |
| ☐ Masculino | | | | ☐ Feminino |
| CPF: | | | Data de nascimento: | | | | | RG: | | | | | Data de expedição do RG: | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |
| Dados Acadêmicos | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Curso de Graduação: | | | | | | | | | Instituto ou Campus de Origem: | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Dados Bancários | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Banco: | | | | | | | | Agência: | | | | | | Conta corrente: | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | |  | | |
| Endereço: | | | | | | | | | | | | | | | Bairro: | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Complemento (Bloco/Apartamento): | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CEP: | | Cidade: | | UF: | | | (DDD)Telefone/Celular: | | | E-mail: | | | | | | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | | | | |
| É bolsista em outra Instituição? | | | | | | Se sim, em qual Instituição? | | | | | Possui vínculo empregatício? | | | | | |
| ☐ Sim | ☐ Não | | | |  | | | | | | ☐ Sim | | | | | ☐ Não |

|  |
| --- |
| **DESCRIÇÃO DO PROCESSO SELETIVO DO(A) BOLSISTA** |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INSTITUIÇÃO ONDE SERÁ EXECUTADO O PROGRAMA/PROJETO** | | | |
| Entidade: | | | Unidade: |
|  |
| Endereço: | | | CEP: |
|  |
| Cidade: | UF: | (DDD) Telefone/Celular: | |
|  |  |  | |

|  |
| --- |
| **DADOS SOBRE O PROGRAMA/PROJETO** |
| Título do Projeto: |
|  |
| Título do Plano de Trabalho do Bolsista: |
|  |
| Resumo do Plano de Trabalho do Bolsista: |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONCORDÂNCIA DO(A) ORIENTADOR(A) DO PROGRAMA/PROJETO** | | | |
| DECLARO QUE O (A) BENEFICIÁRIO (A) DA BOLSA ATENDE AS EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS PARA O DESENVOLVIMENTO DOS PROJETOS / ATIVIDADES DE EXTENSÃO NA QUAL NÃO IRA EXERCER NENHUMA ATIVIDADE QUE REPRESENTE VANTAGEM ECONÔMICA, PARA A DOADORA DOS RECURSOS, NEM IMPORTA EM CONTRAPRESTAÇÃO DE SERVIÇOS; FIRMO A PRESENTE, SUJEITANDO-ME ÀS SANÇÕES CÍVEIS, ADMINISTRATIVAS E PENAIS CABÍVEIS À ESPÉCIE. | | | |
| Local: | | Data: | Assinatura: |
|  | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONCORDÂNCIA DO(A) BOLSISTA DO PROGRAMA/PROJETO** | | | |
| DECLARO EXPRESSAMENTE CONHECER E CONCORDAR, PARA TODOS OS EFEITOS E CONSEQÜÊNCIAS DE DIREITO, COM AS NORMAS GERAIS PARA A CONCESSÃO DE BOLSAS, FIXADAS PELA PROEX-UFRA, E ASSUMO O COMPROMISSO DE CUMPRI-LAS, DEDICANDO-ME ÀS ATIVIDADES DE EXTENSÃO, DURANTE A VIGÊNCIA DA BOLSA. | | | |
| Local: | | Data: | Assinatura: |
|  | |  |  |