**ANEXO I -** **FICHA DE INSCRIÇÃO**

**IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Docente** |  | | |
| **Titulação** |  | | |
| **CPF** |  | | |
| **Endereço** |  | | |
| **E-mail** |  | | |
| **Telefone** |  | | |
| **Unidade Acadêmica** | |  | |
| **Programa ou curso** | |  | |
| **Nº de propostas** | | | ( ) 1 ( ) 2 |

**IDENTIFICAÇÃO DO PROGRAMA OU PROJETO DE EXTENSÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Título do Programa ou Projeto de extensão** | | |
| **Nº Portaria de registro e/ou alocação de carga horária** | |  |
| **Resumo** | | |
| **Palavras-chave** | | |
| **Período de Execução do Programa ou Projeto de Extensão** | |  |
| **Tipo de participação no Projeto** | | ( ) Coordenador (a)  ( ) Vice-cordenador (a)  ( ) Colaborador (a) |
| **Linha temática (Item 9)** |  | |

Santarém, \_\_\_\_ de outubro de 2016.

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

Coordenador do Programa ou Projeto de Extensão

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

Docente proponente

**ANEXO II -** **PROPOSTA DE PLANO DE TRABALHO INDIVIDUAL DO BOLSISTA**

**1. Nome do proponente:**

**2. Instituto/Programa ou Curso**:

**3. Título do Programa ou Projeto de Extensão:**

**3.1. Coordenador:**

**3.2. Vice-Coordenador** (se for o caso)**:**

**4. Resumo do Projeto de Extensão:**

**5. Título do Plano de trabalho:**

**6. Linha Temática:**

**7. Resumo do Plano de Trabalho:**

**8. Palavras-chave:**

**9. Introdução e Justificativa:**

**10. Objetivos:**

**11. Procedimentos metodológicos:**

**12. Cronograma mensal de atividades:**

**13. Resultados esperados:**

**14. Monitoramento e avaliação das ações:**

**15. Referências Bibliográficas:**

Santarém, \_\_\_\_\_\_ de outubro de 2016.

**Configurações:**

**No máximo 7 (sete) laudas (tamanho A4);**

**Margens de 2,5 cm em todos os lados;**

**Fonte: Arial, tamanho 10, espaçamento 1,5 linhas.**

FOTO 3x4

**ANEXO III - FICHA DE CADASTRO PARA BOLSISTAS**

(a ser apresentada mediante aprovação e classificação do plano de trabalho)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados Pessoais** | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | |
| Matrícula: | | | Unidade Acadêmica: | | | | |
| Curso: | | | | | | | |
| Data de nascimento: | | | | Nacionalidade: | | | |
| Sexo: | Cor: | | | | | Estado Civil: | |
| Endereço: | | | | | | | |
| Bairro: | | Município: | | | | | Fone: |
| UF: | CEP: | | | | E-mail: | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * **Documentos** | | | | |
| CPF: | | | | |
| RG: | Data expedição: | | Órgão emissor: | |
| Título de Eleitor: | | Zona Eleitoral: | | Seção: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * **Dados Bancários** | | |
| Banco (nome e nº): | | Município: |
| Agência: | Conta nº: | |

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

Assinatura do(a) bolsista

|  |  |
| --- | --- |
| * **Dados do Programa/Projeto** | |
| Título do Programa/Projeto: |  |
| Título do Plano de trabalho: |  |
| Orientador (a): |  |
| Unidade Acadêmica do orientador (a): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| * **Ciência do (a) Professor (a) Orientador (a):** | |
| * Encaminho este discente para cadastro na Procce, o qual foi selecionado por mim para desenvolver o plano de trabalho citado, no âmbito do Pibex-AF 2016. | |
| Data: | Assinatura: |

|  |
| --- |
| **Observações PROCCE** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

### ANEXO IV - TERMO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA

(a ser apresentado mediante aprovação e classificação do plano de trabalho)

Eu, **XXXXXXXXXXX**, aluno(a) do Curso **XXXXXXXXXX**, devidamente matriculado(a) no **XX** semestre, da Unidade Acadêmica **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** na Universidade Federal do Oeste do Pará – Ufopa, residente à **XXXXXXXXX**, nº **XXXX**, bairro **XXXXX** , telefone (**XX**) **XXXXXXXXXXX**, e-mail **xxxxxxxxx**@**xxxxxx**, portador do RG nº **XXXXXXX**, CPF nº **XXX.XXX.XXX-XX**, fui selecionado(a) para exercer atividades como **BOLSISTA DO PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE EXTENSÃO – Pibex-AF/Ufopa**,no desenvolvendo do Plano de trabalho **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, vinculado ao Programa/Projeto de Extensão **XXXXXXXXXXXXXXXXX**, orientado pelo(a) Professor(a) **XXXXXXXXXXXXXX.**

**COMPROMETO-ME** a respeitar as seguintes cláusulas:

1. Estar regularmente matriculado em curso de graduação da Universidade Federal do Oeste do Pará – Ufopa durante toda a execução do Plano de trabalho;
2. **Não possuir, no período de vigência da bolsa, vínculo empregatício** ou bolsa de fomento proveniente de órgãos públicos, exceto bolsa do Programa Nacional de Assistência Estudantil, no âmbito da Pró-Reitoria de Gestão Estudantil**;**
3. Executar adequadamente as atividades previstas do plano individual de trabalho;
4. Apresentar relatório semestral e final, assinado pelo orientador, contendo as atividades desenvolvidas, conforme modelos e prazos estabelecidos pela Procce, ou a qualquer tempo, conforme solicitado;
5. **Cumprir 20 (vinte) horas semanais na execução do plano de trabalho**;
6. Ser assíduo, pontual e agir de forma respeitosa e ética nas atividades extensionistas e nos procedimentos administrativos;
7. Participar, obrigatoriamente, dos eventos de extensão promovidos pela Ufopa, apresentando os resultados alcançados na execução do seu plano de trabalho;
8. Fazer referência à condição de bolsista nas publicações e trabalhos apresentados;
9. No caso de desistência da bolsa, apresentar ao orientador e à Procce justificativa escrita e relatório das atividades realizadas;
10. Devolver à Ufopa, em valores atualizados, as mensalidades recebidas indevidamente, caso algum item dos requisitos seja desrespeitado;
11. Entregar à Coordenação de Programas e Projetos – CPP/Procce folha de frequência mensal devidamente assinada por mim e por meu orientador, até o 5º dia útil do mês subsequente às atividades.

### O presente TERMO DE COMPROMISSO DE BOLSISTA tem vigência de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_.

Santarém, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2016.

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

Orientador do Plano de trabalho

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

Discente

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

Coordenador do Programa ou Projeto de Extensão

### ANEXO V – DECLARAÇÃO DE RENDA FAMILIAR DO BOLSISTA

(a ser apresentado mediante aprovação e classificação do plano de trabalho)

**DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador (a) do CPF n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bolsista do Programa Institucional de Bolsas de Extensão – Pibex-AF/Ufopa no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, declaro que a minha renda familiar bruta mensal é de R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **per capita**, conforme instruções de cálculo contidas nesta declaração. No quadro abaixo estão elencadas as pessoas que compõem o meu grupo familiar e suas respectivas rendas:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome** | **Grau de parentesco** | **Renda bruta mensal (R$)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Declaro, sob as penas da lei, serem verdadeiras todas as informações prestadas.

Santarém, \_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2016.

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

Assinatura do declarante

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Como calcular a Renda familiar bruta mensal per capita**: Some a renda bruta mensal de todos os integrantes do grupo familiar que moram na sua residência e divida pelo número de integrantes.

Obs: As informações devem ser referentes à data de implementação da bolsa Pibex.