**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE PROJETO DE ENSINO**

<https://forms.gle/tbfwXrykCAX69knY6>

|  |  |
| --- | --- |
| **Orientador do Projeto:** |  |
| **Participantes do Projeto:** |  |
| **Área de atuação:** |  |
| **Título do Projeto:** |  |
| **Data:** |  |

Declaro para os devidos fins estar ciente e cumprir todos os requisitos previstos no Edital Nº 03/2023, de 20 de Março de 2023.



Orientador(a) do projeto

**ANEXO III**

**A ser inserido em:** <https://forms.gle/tbfwXrykCAX69knY6>

**MODELO A SER SEGUIDO PARA A ELABORAÇÃO DO PROJETO DE ENSINO**



|  |
| --- |
| **PROJETO DE ENSINO** |
| **Título do Projeto** |
| **Orientador/coordenador** | **SIAPE**  |
| **E-mail** | **Telefone** |
| **Justificativa para o projeto** |
| **Objetivos do projeto** |
| **Descrição e cronograma das atividades envolvidas no projeto** |
| **Descrição da relação das atividades do projeto com o ensino** |
| **Cursos e disciplinas atendidos pelo projeto** |
| **Articulação com pesquisa, extensão, recuperação de conteúdos e/ou inclusão período pós pandemia** |
| **Número de bolsas solicitadas** | **O projeto será desenvolvido em parceria?****( ) Sim ( ) Não** |
| **O projeto gerará receitas e despesas? ( ) Sim ( ) Não****Se sim, especificar:** |

Declaro-me conhecedor do Edital Nº 03/2023 e estou ciente das minhas obrigações enquanto orientador.

Rio Pomba, XXXX de XXXXXX de 2023.

Orientador :

 Assinatura do Orientador

**ANEXO IV**

**Formulário de Identificação do Estudante e Conta**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE E PAGAMENTO DA BOLSA** |
| Nome completo:  |
| E-mail:  |
| CPF: | DDD:  | Telefone:  |
| Banco\*: | N° da agência\*:  | Conta Corrente\*: |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CURSO** |
| ( ) FIC | ( ) Técnico | ( ) Graduação |
| Curso: |
| Campus: |

**\* Este formulário deve ser enviado à Diretoria de Ensino até dia 05/05/2023.**

\*\* Para o pagamento de bolsa, a conta informada não pode ser conta poupança, conta conjunta, nem conta em nome de terceiros.

**ANEXO V**

**TERMO DE COMPROMISSO TERMO DE COMPROMISSO**

Eu, (***nome do aluno em negrito),*** aprovado em processo seletivo para o Projeto de Ensino, ciente do Edital, o qual fixa normas para o programa, comprometo-me a cumpri-la. Estou ciente dos direitos e deveres do bolsista, exercendo-os em regime de (***número de horas***) semanais de atividade. O Projeto de Ensino terá vigência de **08/05/2023 a 18/12/2023**. O presente Termo de Compromisso não se caracteriza como contrato de trabalho, podendo, a qualquer tempo, ser denunciado unilateralmente por ambas as partes, no caso de descumprimento de qualquer das obrigações assumidas.

Declaro que não recebo outra bolsa de qualquer natureza, excetuando-se as de Apoio estudantil.

Declaro-me ciente de que o pagamento de cada mês, será proporcional à frequência apurada.

Rio Pomba, XXX de XXX de 2023.

Nome legível do aluno Assinatura do aluno

Nome legível do orientador Assinatura do orientador

**\* Este formulário deve ser enviado à Diretoria de Ensino até dia 05/05/2023.**

**ANEXO VI**

**Formulário de Interposição de Recursos contra o Resultado Provisório de Seleção de Projetos**

1. **Identificação do elaborador do recurso**

Nome completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Campus: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Departamento/Núcleo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Solicitação**

Solicito a revisão do resultado provisório da pontuação atribuída para inscrição submetida ao Edital n° \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ para seleção do projeto de ensino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conforme argumentação apresentada neste recurso.

1. **Argumentação para o pedido de recurso**

*(identificar o(s) critério(s) em desacordo e justificar a solicitação de revisão de pontuação)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20xx.

 *(local) (dia) (mês)*

**\* Este formulário deve ser enviado à Diretoria de Ensino até dia 05/05/2023**

**ANEXO VII**

Declaração de não estar recebendo bolsa, exceto de Apoio Estudantil

Eu, (nome do aluno em negrito), aprovado em processo seletivo para bolsista junto ao Projeto de Ensino (nome do projeto), ciente do Edital, o qual fixa normas para o programa, declaro para os devidos fins que não recebo nenhuma outra bolsa, excetuando-se as de Apoio Estudantil. Declaro-me ciente de que o pagamento de cada mês, será proporcional à frequência apurada.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

 *(local) (dia) (mês)*

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

Assinatura do Discente

**\* Este formulário deve ser enviado à Diretoria de Ensino até dia 05/05/2023.**

**ANEXO VIII**

Declaração de não estar cumprindo sanção disciplinar

Eu, (nome do aluno em negrito), aprovado em processo seletivo para o Projeto de Monitoria, ciente do Edital, o qual fixa normas para o programa, declaro para os devidos fins que não estou cumprindo sanção disciplinar.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

 *(local) (dia) (mês)*

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

Assinatura do Discente

**\* Este formulário deve ser enviado à Diretoria de Ensino até dia 05/05/2023.**

**ANEXO IX**

**Formulário de Interposição de Recursos contra o resultado parcial de seleção de bolsistas/voluntários**

**Orientações para Interposição do Recurso**

1. **Identificação do elaborador do recurso**

Nome completo:

Campus:

Curso:

1. **Solicitação**

Solicito a revisão do resultado provisório da pontuação atribuída para inscrição submetida ao Edital n° \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ para seleção de bolsista/voluntário do projeto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conforme argumentação apresentada neste recurso.

1. **Argumentação para o pedido de recurso**

*(identificar o(s) critério(s) em desacordo e justificar a solicitação de revisão de pontuação)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

 *(local) (dia) (mês)*

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

Assinatura do elaborador do recurso