**ANEXO I**

**CRONOGRAMA**

|  |  |
| --- | --- |
| **ATIVIDADE** | **DATAS PREVISTAS** |
| Publicação do Edital | **27/08/2021** |
| Inscrições | **30/08 a 09/09/2021** |
| Divulgação dos resultados de projetos deferidos | **13/09/2021** |
| Recursos | **14/09/2021** |
| Homologação dos resultados de projetos deferidos | **15/09/2021** |
| Inscrição e seleção dos Bolsistas pelos orientadores | **13/09 a 14/10/2021** |
| Divulgação do resultado final da seleção | **15/10/2021** |
| Início das atividades dos bolsistas | **15/10/2021** |

**ANEXO II**

(Projeto de Ensino a ser anexado em: <https://forms.gle/BjnY59bTkrUN8uDL9> )

|  |  |
| --- | --- |
| **PROJETO DE ENSINO** | |
| **Título do Projeto:** | |
| **Orientador/coordenador:** | **SIAPE:** |
| **E-mail:** | **Telefone:** |
| **Justificativa para o projeto:** | |
| **Objetivos do projeto:** | |
| **Cronograma e descrição das atividades a serem envolvidas no projeto:** | |
| **Descrição da relação das atividades do projeto com o ensino:** | |
| **Cursos e disciplinas atendidos pelo projeto:** | |
| **Número e nível 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 08/2021 e estou ciente das minhas obrigações enquanto orientador.

Rio Pomba, XXXX de XXXXXX de 2021.

Orientador (nome legível)

Assinatura

**ANEXO III**

**DADOS DO BOLSISTA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO** | | | | | |
| **Nome completo:** | | | | **E-mail:** | |
| **Sexo: ( ) F ( ) M** | | | | **Número de matrícula:** | |
| **Carteira de identidade:** | **Órgão expedidor:** | | | **CPF:** | |
| **Telefone:** | | | | **Celular:** | |
| **Nome do pai:** | | | | | |
| **Nome da mãe:** | | | | | |
| **DADOS BANCÁRIOS DO ALUNO**  **(NÃO É PERMITIDO CONTA-POUPANÇA)** | | | | | |
| **Banco:** | | **Agência:** | | | **Nº da Conta Corrente:** |
| **Endereço do Aluno:** | | | | | |
| **Logradouro:** | | | | **Número:** | |
| **Complemento:** | | **Bairro:** | | | **CEP:** |
| **Cidade:** | | **Estado:** | | |  |
| **IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO** | | | | | |
| **Nome do projeto:** | | | | | |
| **Nome do orientador:** | | | **Siape:** | | |
| **Telefone:** | | | **Celular:** | | |
| **E-mail:** | | | | | |
| **Data de início:** | | | **Data de término:** | | |
| **Local de atividade:** | | | **Horário da atividade:** | | |

Assinatura do estudante:

Assinatura do responsável:

**ANEXO IV**

|  |
| --- |
| **TERMO DE COMPROMISSO**  Eu, (***nome do aluno em negrito),*** aprovado em processo seletivo para o Projeto de Ensino Inclusivo, 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 **15/10/2021 a 18/02/2022**. 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, XXXX de XXXXXX de 2021.  Nome legível do aluno / Assinatura do aluno  Nome legível do orientador/Assinatura do orientador |