**EDITAL N.º 015/2019 - PROEC**

**ANEXO I**

**REQUERIMENTO PARA CONCESSÃO DE BOLSA CULTURA PARA AÇÕES DE EXTENSÃO ESPECÍFICAS NA ÁREA TEMÁTICA DE CULTURA**

**(Documento a ser preenchido pelo proponente da ação)**

Pelo presente, solicito concessão de 01 Bolsa Cultura para o Projeto de Extensão abaixo discriminado:

|  |  |
| --- | --- |
| Título da ação: |  |
| Nome do Coordenador: |  |
| E-mail do Coordenador: |  |
| Telefone para contato: |  |
| Unidade de vinculação do Projeto: |  |
| *Campus* Universitário: |  |
| **Resumo da açãode extensão**: | |
| **Atividades a serem desenvolvidas pelo bolsista**: | |
| **Justificar a importância das atividades do bolsista em consonância com o objetivo da ação de extensão:** | |

DATA: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

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

(Assinatura do coordenador)

**EDITAL N.º 015/2019 - PROEC**

**ANEXO II**

**FICHA CADASTRAL DO BOLSISTA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | | | | | | | | | | | | | |
| Pai: | | | | | | | | | Mãe: | | | | | |
| Sexo:  ( ) M  ( ) F | Data de Nascimento:  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | | | | | Estado Civil:  ( ) Casado ( ) Solteiro ( ) Divorciado  ( ) Viúvo ( ) Companheiro | | | | | | | |
| Nacionalidade: | | | | | | Naturalidade: | | | | | | | | UF: |
| R.G. | | | | | Órgão Expedidor: | | | | | | | Data Expedição: | | UF: |
| CPF: | | | | | | | | | | | | | | |
| Banco: | | | | Agência: | | | | | | | Conta Bancária: | | | |
| **ENDEREÇO** | | | | | | | | | | | | | | |
| Rua: | | | | | | | | | | Nº. | | | Complemento: | |
| Bairro: | | Município: | | | | | | | | | | | | |
| CEP: | | | UF: | | | | | E-mail:  Telefone: | | | | | | |
| **ESCOLARIDADE- Valor Bolsa Cultura** | | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Ensino Médio – R$ 400,00 (Quatrocentos reais)  ( ) Graduação Incompleta - R$ 400,00 (Quatrocentos reais)  ( ) Graduado - R$ 1.100,00 (Mil e cem reais)  ( ) Pós-graduado *Lato Sensu -* R$ 1.200,00 (Mil e duzentos reais)  ( ) Pós-graduado *Stricto Sensu -* R$ 1.300,00 (Mil e trezentos reais) | | | | | | | | | | | | | | |

**EDITAL N.º 015/2019 - PROEC**

**ANEXO III**

**MODELO DE RECURSO**

|  |  |
| --- | --- |
| Candidato (a): |  |
| Título Da Ação: |  |
| Departamento/Unidade: |  |
| *Campus* Universitário: |  |

Solicitação de recurso contra:

( ) Resultado Preliminar

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/MT, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do (a) Candidato (a)

**Parecer da Banca Avaliadora**: ( ) Deferido ( ) Indeferido

Justificativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Banca Avaliadora**:

Presidente (Assessor de Extensão):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DPPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Membro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/MT, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

**EDITAL N.º 015/2019 - PROEC**

**ANEXO IV**

**TERMO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro ter ciência das obrigações inerentes à qualidade de bolsista da UNEMAT, modalidade cultura, e nesse sentido, COMPROMETO-ME a respeitar a legislação pertinente e:

1. Manter meu cadastro atualizado junto à unidade de vinculação da ação e à PROEC;
2. Dedicar 20 horas semanais na execução das atividades propostas da ação, conforme orientação do coordenador;
3. Elaborar em conjunto com o coordenador da ação, Relatório Final, expressando as atividades desenvolvidas, dificuldade e sugestões;
4. Não acumular simultaneamente qualquer tipo de bolsa.

Declaro-me ainda ciente da legislação aplicável à bolsa modalidade cultura: Resoluções n.º 17/2013-CONSUNI, Resolução nº 8/2006 *Ad Referendum* do CONSUNI, Resolução nº 8/2006-CONSUNI, Resolução nº 10/2007 *ad referendum* do CONSUNI e Resolução nº 18/2007-CONSUNI.

Declaro também estar ciente de que o recebimento das bolsas não cria vínculo empregatício de qualquer natureza com a Universidade do Estado de Mato Grosso – UNEMAT.

Cidade, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

Assinatura do bolsista

**EDITAL N.º 015/2019 - PROEC**

**ANEXO V**

**CHECKLIST**

**(Anexar este documento como 1.ª folha do processo)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ordem no Processo** |  | **Documento** | **Anotar o número da folha do processo** |
|  | ( ) | Ficha Cadastral |  |
|  | ( ) | **Cópia legível** do Documento de Identidade (RG) |  |
|  | ( ) | **Cópia legível** do comprovante de escolaridade |  |
|  | ( ) | **Cópia legível** do Cadastro de Pessoa Física – CPF |  |
|  | ( ) | **Cópia legível** de Documento comprovante de conta bancária |  |
|  | ( ) | Cópia do Título de Eleitor |  |
|  | ( ) | Comprovante de residência |  |
|  | ( ) | Termo de compromisso do bolsista |  |