**ANEXOS**

**EDITAL No 1/2019/PROEX**

ANEXO I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

|  |
| --- |
| Nome do(a) Coordenador(a): |
| SIAPE: |
| Nome do projeto: |
| Departamento e Centro do Coordenador(a): |
| E-mail: |
| Celular:  Ramal: |
| Tempo de consolidação do projeto (em anos completos): |
| Valor do recurso solicitado: R$ |

( ) Declaro que tenho o título de Doutor e que preencho todos os requisitos do edital.

Assinatura:

Data:

**ANEXOS**

**EDITAL No 1/2019/PROEX**

ANEXO II

DECLARAÇÃO DIREÇÃO DO CENTRO DE ENSINO

Estou de acordo com a participação do projeto (nome do projeto), registrado e aprovado no SIGPEX com número (número do projeto), coordenado pelo professor (nome do coordenador), no Edital 1/2019/PROEX.

Estou ciente das normas do edital e, caso o projeto aqui nomeado seja contemplado, estou de acordo com a transferência do recurso financeiro para o (nome do centro de ensino), responsabilizando-me pelo gerenciamento do mesmo no exercício de 2019, conforme orçamento descrito no SIGPEX.

Florianópolis, \_\_\_\_\_ de fevereiro de 2019

(Nome do Diretor)

(Nome do Centro de Ensino)

(carimbo)

**ANEXOS**

**EDITAL No 1/2019/PROEX**

ANEXO III

FORMULÁRIO DE FREQUÊNCIA

|  |
| --- |
| FREQUÊNCIA DE BOLSISTA DE EXTENSÃO |
| *Em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.*  *Para:* ***PROEX/UFSC*** |
| Informamos que o(a) Bolsista de Extensão\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula UFSC nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que atua na ação de extensão \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, teve frequência integral no período de 01/\_\_\_\_/2019 a \_\_\_\_/\_\_\_\_/2019.  Atenciosamente,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e carimbo do Coordenador  *O coordenador do projeto de extensão deverá encaminhar* ***através de seu******e-mail institucional*** *a frequência do bolsista, mensalmente, impreterivelmente até o dia 10 de cada mês, para o e-mail:* [*proex@contato.ufsc.br*](mailto:proex@contato.ufsc.br)*, assunto:* ***Frequência bolsista “nome do bolsista”.*** |