ANEXO 1

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

**EDITAL No 1/2020/PROEX**

|  |
| --- |
| Nome do(a) Proponente: |
| Departamento e Centro:  |
| Matrícula (SIAPE) : |
| Ramal: |  | Celular:  |  |  |
| E-mail: |  |  |  |
| Nome do Curso oferecido: |
| Número SigPex: |
| Data prevista para o Curso: |
| Programa do Curso: |
| Carga horária: |
| Número de Vagas: |
| Público-alvo: |

Declaro que li e concordo e cumpro os requisitos previstos no **EDITAL No 1/2020/PROEX**. Comprometo-me com a veracidade e validade das informações prestadas neste formulário, bem como dos documentos anexados.

Florianópolis, \_\_\_\_ de janeiro de 2020

 Assinatura do Proponente

ANEXO 2

PLANO DE TRABALHO DOS ESTUDANTES MEMBROS DA EQUIPE

 (OS QUE RECEBERÃO O AUXÍLIO ESTUDANTIL)

**EDITAL No 1/2020/PROEX**

|  |
| --- |
| Estudante 1-(nome será definido e inserido no SIGPEX posteriormente, antes do início do curso) |
| ( ) graduação ( ) mestrado ( )doutorado |
| Atividades: |

|  |
| --- |
| Estudante 2 (nome será definido e inserido no SIGPEX posteriormente, antes do início do curso) |
| ( ) graduação ( ) mestrado ( )doutorado |
| Atividades: |

|  |
| --- |
| Estudante 3 (nome será definido e inserido no SIGPEX posteriormente, antes do início do curso) |
| ( ) graduação ( ) mestrado ( )doutorado |
| Atividades: |

ANEXO 3

DECLARAÇÃO DO CHEFE DE DEPARTAMENTO

**EDITAL No 1/2020/PROEX**

Declaro que o Professor(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tem disponibilidade de tempo para realizar o Curso de Extensão em Matemática (SigPex número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), e que o Departamento dispõe do espaço físico necessário para a execução do curso.

Declaro ainda que conheço li e concordo com os termos do Edital nº 1/PROEX/2020.

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

Chefe do Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anuência do Diretor de Centro:

Florianópolis, \_\_\_ de janeiro de 2020.

ANEXO 4

SOLICITAÇAO DE PAGAMENTO DE AUXÍLIO ESTUDANTIL

EDITAL Nº 1/PROEX/2020

Este formulário que deverá ser preenchido, assinado e entregue na PROEX após a emissão dos certificados (**entre o dia 4 e o dia** **16 de março)**. Um formulário por aluno, com o atestado de matrícula 2020.1)

**Cadastro de ESTUDANTE PARA RECEBER AUXÍLIO ESTUDANTIL**

|  |
| --- |
| **Dados DO PROJETO** |
| TíTULO DO PROJETO:  |
| Nº DO PROJETO NO SIGPEX:  | PERÍODO REgistrado no siGPEX: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ |
| Centro: | Depto:  |
| Coordenador(A): | E-MAIL: |
| **Dados DO BOLSISTA** |
| Nome do bolsista:  | Período DE TRABALHO: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_/\_\_/\_\_\_\_ |
| ( ) ESTUDANTE DE GRADUAÇÃO, valor R$ 500( ) ESTUDANTE DE MESTRADO. valor R$ 1.000( ) ESTUDANTE DE DOUTORADO, valor R$ 1.500 |
| e-mail: | Mês/ano provável da formatura: |
| CPF: | TELEFONE: |
| banco\*:  | AGÊNCIA: Conta: OPERAÇÃO: |
| CURSO:  | Matrícula:  |

**\*não pode ser conta poupança**

Comprometo-me com todas as informações prestadas acima:

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do Coordenador | Assinatura do Aluno |