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 |