**EDITAL Nº 1/2021/PROEX/SINTER/SEAD/SEPLAN**

**EDITAL CURSOS VIRTUAIS DE EXTENSÃO**

**Anexo 2**

**Formulário de Inscrição**

|  |
| --- |
| Nome do Curso: |
| Departamento e Centro do Coordenador: |
| E-mail: |  |
| Celular: |  |
| Proponente | Nome | Assinatura |
| Experiência anterior em programas, projetos ou cursos semelhantes (liste nome e número de projetos cadastrados no SIGPEX e/ou código e nome de disciplinas de graduação e/ou pós ministradas na temática escolhida) |  |  |
| Chefe do Departamento: | Nome | Assinatura |

**EDITAL Nº 1/2021/PROEX/SINTER/SEAD/SEPLAN**

**EDITAL CURSOS VIRTUAIS DE EXTENSÃO**

**Anexo 3**

**Plano de trabalho dos bolsistas**

|  |
| --- |
| Estudante de Graduação 1 - (o nome deverá ser definido e inserido no programa do SIGPEX antes do início do curso) |
| Cronograma de atividades (data e descrição da atividade): |
| Estudante de Graduação 2 - (o nome deverá ser definido e inserido no programa do SIGPEX antes do início do curso) |
| Cronograma de atividades (data e descrição da atividade): |

**EDITAL Nº 1/2021/PROEX/SINTER/SEAD/SEPLAN**

**EDITAL CURSOS VIRTUAIS DE EXTENSÃO**

**Anexo 4**

**Cadastro para pagamento da bolsa de extensão**

|  |
| --- |
| **Dados DO PROGRAMA** |
| TíTULO DO CURSO: |
| Nº NO SIGPEX: | PERÍODO REgistrado no SIGPEX:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ |
| Centro: | Depto: |
| Coordenador(A): | E-MAIL: |
| ( ) dOCENTE ( ) ESTUDANTE DE GRADUAÇÃO |
| **Dados PARA PAGAMENTO DA BOLSA DE EXTENSÃO** |
| Nome do bolsista: | Período DA BOLSA: |
| e-mail: | área de formação ou atuação: |
| CPF: | TELEFONE: |
| banco: | AGÊNCIA: Conta:OPERAÇÃO: |
| departamento: | SIAPE/MATRÍCULA: |

Comprometo-me com todas as informações prestadas acima:

Assinatura do Docente Coordenador Assinatura do bolsista

|  |
| --- |
| Tipo de Bolsa: **EDITAL Nº 1/2021/ PROEX/SINTER/SEAD/SEPLAN** |