|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROGRAMA DE APOIO** | | | | |
| ( ) EDITAL | | ( ) DEMANDA ESPONTÂNEA | |  |
| **ESTUDANTE BENEFICIÁRIO** | | | | |
| **NOME:** | | | | |
| **N° DE MATRÍCULA:** | | | |
| **ENDEREÇO:** | | | | |
| **CPF:** | | **BANCO:** | |
| **AGÊNCIA** (com dígito verificador)**:** | | **CONTA-CORRENTE** (com dígito verificador)**:** | |
| **E-MAIL:** | | **TELEFONE:** | |
| **DADOS DO PROJETO** | | | | |
| **PROJETO DE VINCULAÇÃO DA BOLSA/AUXÍLIO:** | | | | |
|  | | | |  |
| **COORDENADOR RESPONSÁVEL:**  **E-MAIL**:  **TELEFONE:** | | | | |
|  | |  | |  |
| **UNIDADE DE ORIGEM DO PROJETO/AUXÍLIO:** | |  | |  |
|  | |  | |  |
| **APOIO SOLICITADO** | | | | |
| ( ) **BOLSA** (3 ou mais meses) | | ( ) **AUXÍLIO FINANCEIRO** (até 2 meses) | |  |
| **VIGÊNCIA:**  **Primeiro mês de trabalho:** Mês \_\_\_ / Ano \_\_\_  **Último mês de trabalho:** Mês \_\_\_ / Ano \_\_\_ | | **VIGÊNCIA:**  **Primeiro mês de trabalho:** Mês \_\_\_ / Ano \_\_\_  **Segundo mês de trabalho:** Mês \_\_\_ / Ano \_\_\_ | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
| **Os pagamentos referentes aos meses de janeiro e fevereiro poderão ocorrer somente em março, devido à liberação do recurso.**  **TERMO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA**  Como bolsista de extensão da UFBA comprometo-me à:   1. Estar com matrícula ativa em curso de graduação durante todo o período de vigência da bolsa; 2. Cumprir as atividades previstas no Plano de Trabalho da Bolsa, as responsabilidades e as condições previstas neste Termo de Compromisso; 3. Dedicar 20 horas semanais às atividades previstas no seu Plano de Trabalho; 4. Não manter vínculo empregatício, outra bolsa acadêmica ou estágio remunerado e dedicar-se integralmente às atividades acadêmicas e de extensão; 5. Seguir orientação do professor coordenador; 6. Participar de treinamento específico para o desempenho de suas atividades, quando for exigido; 7. Participar das reuniões para planejamento e avaliação das atividades; 8. Registrar no meu “caderno de campo” as atividades desenvolvidas no período que permanecer no projeto. No caso de desligamento, o caderno de campo deverá ser repassado para o bolsista substituto de modo a garantir a continuidade do preenchimento do mesmo; 9. Apresentar ao Coordenador do Projeto, o Relatório das Atividades desenvolvidas, até 30 dias após eventual cancelamento ou término da vigência da bolsa, formatado de acordo com modelo disponível na página da PROEXT; 10. Apresentar trabalho referente às atividades realizadas na vigência da bolsa e relacionadas ao seu Plano de Trabalho no Seminário Integrado de Ensino, Pesquisa e Extensão (SEMENTE); 11. Não receber, no presente ano, auxílio financeiro a estudante em mais de dois meses, e que o valor recebido no presente pedido, somado com o recebimento de outros auxílios da UFBA e bolsas de agências oficiais, não ultrapassará o valor de R$ 1,5 salário mínimo por mês; 12. Devolver à UFBA, em valores atualizados, mensalidades recebidas indevidamente, em caso de cancelamento da concessão da bolsa.   **Salvador, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Estudante/Beneficiário Assinatura do Coordenador | | | | |