

**FORMULÁRIO DE CADASTRO DE BOLSISTA DE EXTENSÃO**

|  |
| --- |
| **1. DADOS PESSOAIS**  |
| Nome completo: | Data de Nascimento: | Idade: |
| Endereço: | Bairro: | Município: | CEP: |
| RG: | Órgão emissor – UF: | Data de Expedição: | CPF: |
| Telefone Residencial: | Telefone Celular: | E-mail: |
| Nome do Banco: | Nº da Agência: | Nº da Conta Corrente: |
| **2. DADOS ACADÊMICOS** |
| Nome do Curso: | Nº da matricula: |
| Período do Curso: | Semestre atual: |
| O discente está regularmente matriculado: ( ) sim ( ) não | O discente possui reprovação no semestre anterior: ( ) sim ( ) não, Se sim, possui ( ) de 1 até 3 reprovações, ou ( ) Acima de 3 reprovações. |
| **3. DADOS DO PROJETO** |
| Titulo:  | Código de registro: |
| Nome do(a) coordenador(a): | Orientador(a) do bolsista: |
| E-mail do(a) coordenador(a): | Telefone do(a) coordenador(a): |
| **4. DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE BOLSAS E DISPONIBILIDADE DE HORAS** |
| Ao assinar este formulário, o (a) discente declara não receber outros tipos de bolsas, exceto auxílios e bolsas da assistência estudantil, e ter disponibilidade de 20 horas semanais para exercer as atividades previstas no plano de atividades do bolsista. |

Por ser verdade dato e assino.

Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura do bolsista