**ANEXO 03 – FICHA DE CADASTRO PARA BOLSISTAS**

**(PREENCHER NO COMPUTADOR)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO BOLSISTA** | | | | | | | | | | |  |
| Nome completo: | | | | | | | | | | |  |
| Instituto/Campus: | | | | Curso: | | | | | | |  |
| Nº de matrícula: | | | | Semestre: | | | | | | |  |
| Sexo: ( )F ( )M | | | | Estado Civil: | | | | | | |  |
| Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | | | | | | Naturalidade: | | | | |  |
| Raça/Cor: ( )Amarelo ( )Branco ( )Pardo ( )Preto ( )Indígena  No caso de indígena, a que povo indígena pertence?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Qual a Terra indígena/Aldeia?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  No caso de quilombola, qual a Comunidade Quilombola?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  No caso de ribeirinho, qual a comunidade ribeirinha (descrever a margem e o rio)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |  |
| PcD: ( ) Não ( ) Sim - Deficiência:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |  |
| Endereço: | | | | | | | | | | |  |
| Bairro: | | | Município: | | | | | | CEP: | |  |
| UF: | Telefone: | | | | | | E-mail: | | | |  |
| Renda familiar bruta mensal *per capita*: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (***Some*** *a renda bruta mensal de todos os integrantes do grupo familiar que moram na sua residência e* ***divida*** *pelo número de integrantes).*  Apresentou Declaração de Vulnerabilidade Social e Econômica? ( ) Não ( ) Sim | | | | | | | | | | |  |
| CPF: | | | | | | | | | | |  |
| RG: | | Data de expedição: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | | | | | Órgão emissor: | | |  |
| Nome do Banco: | | | | | Conta corrente: | | | | | Agência: |  |
| Recebe outro tipo de bolsa? ( ) Não ( )Sim – Valor: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Em caso positivo, qual o tipo de bolsa? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |  |

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

Assinatura do(a) bolsista

|  |
| --- |
| * **PROJETO E PLANO DE TRABALHO** |
| * **Título do Projeto INOVATEC SOCIOBIO**: |
| **Título do Plano de trabalho**: |
| **Orientador (a) do Plano de trabalho**:  **Co-orientadores:** |
| **Unidade Acadêmica do (a) orientador (a)**: |
| * **Ciência do (a) Docente Orientador (a)**: * Encaminho este discente para cadastro na RIDH, o qual foi selecionado por mim para desenvolver o plano de trabalho citado, no âmbito do Programa **INOVATEC SOCIOBIO**.   Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **OBSERVAÇÕES** |
|  |
|  |
|  |

**ANEXO 04 – MODELO DE FICHA DE AVALIAÇÃO DE ENTREVISTA**

**Ficha de avaliação de Entrevista**

Nome do candidato:

|  |  |
| --- | --- |
| **CRITÉRIOS** | **Nota (0 a 10)** |
| 1- Desenvoltura com a relação à temática do projeto em que o candidato  está inscrito (3,0) |  |
| 2- Conhecimentos com relação a experiências com monitoria, estágio,  participação em projetos de ensino, pesquisa e extensão. (3,0) |  |
| 3- Segurança nas respostas aos questionamentos (3,0) |  |
| 4- Pontualidade (1,0) |  |
| **Total** |  |

Assinatura da Comissão/Docente

ANEXO 5 - FORMULÁRIO DE RECURSOS-PROGRAMA INOVATEC SOCIOBIO

**FORMULÁRIO DE RECURSOS**

Nome do candidato:   
E-mail:   
Telefone:

JUSTIFICATIVA

Local: , de de \_\_\_\_\_\_\_.

Assinatura do Candidato Responsável pelo recebimento

**Protocolo:**

Nome do Candidato: N.º de inscrição: . Local: , de de .

ANEXO 06 – TERMO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA

**(PREENCHER NO COMPUTADOR)**

Eu, **XXXXXXX**, estudante do curso **XXXXXXXX**, do Instituto ou *Campus* **XXXXXXXXXX,** na Universidade Federal do Oeste do Pará – Ufopa, portador do RG nº **XXXXXX** e CPF nº **XXXXXX**, fui selecionado (a) como **BOLSISTA Programa INOVATEC SOCIOBIO**, para o desenvolvimento do Plano de trabalho **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, no Projeto **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, orientado pelo(a) Professor(a) **XXXXXXXXXXXXXXXX.**

**COMPROMETO-ME** a respeitar as seguintes cláusulas:

1. Estar regularmente matriculado em curso de graduação da Universidade Federal do Oeste do Pará – Ufopa durante toda a execução do Plano de trabalho;
2. **Não possuir, no período de vigência da bolsa, vínculo empregatício** ou bolsa de fomento proveniente de órgãos públicos ou estágio remunerado interno e/ou externo, exceto bolsa do Programa Nacional de Assistência Estudantil e Bolsa Permanência/Mec, geridas pela Pró-Reitoria de Gestão Estudantil, respeitando o teto e os critérios para acumulação de auxílios definido pela Portaria nº 186 GR/Ufopa, de 25 de abril de 2019, bem como demais exigências do Decreto 7.234, de 19 de julho de 2010.
3. Ser assíduo, pontual e agir de forma respeitosa, ética e diligente nas atividades do plano de trabalho e nos procedimentos administrativos;
4. Apresentar **relatório final**, assinado pelo orientador, contendo as atividades desenvolvidas, conforme modelo e prazos estabelecidos pelo CGPrits, ou a qualquer tempo, conforme solicitado;
5. **Cumprir 20 (vinte) horas semanais na execução do plano de trabalho**;
6. Fazer referência à condição de bolsista nas publicações e trabalhos apresentados;
7. No caso de desistência da bolsa, apresentar ao orientador e ao CGPrits o termo de desistência por requerimento pessoal e relatório das atividades realizadas;
8. Devolver à Ufopa as bolsas recebidas indevidamente, por depósito em conta bancária da Fundação de Integração Amazônica – FIAM e ser fornecido pela coordenação do **Programa INOVATEC SOCIOBIO**, caso alguns requisitos sejam desrespeitados;
9. Entregar ao docente orientador até o 5º dia útil do mês subsequente às atividades registradas a **folha de frequência mensal**, para devida assinatura do docente e arquivo. Posteriormente, os docentes deverão entregar todas as frequências recebidas e arquivadas, a coordenação do **Programa INOVATEC SOCIOBIO**, conforme pedido semestral da vigência do projeto.
10. Para casos de penalidades, além dos impedimentos, cancelamentos e suspensão previstos no edital, os bolsistas devem observar a Seção de Regime Disciplinar para o Corpo Discente previsto na Resolução nº 177/17- Consepe/Ufopa e Resolução nº 55/2014/Ufopa.
11. Nos casos de impedimentos e penalidades, referentes ao docente orientador, deve-se observar os preceitos dispostos na Lei. 8.112/90, que dispõe sobre o regime jurídico dos servidores públicos civis da União, das autarquias e das fundações públicas federais.

Declaro, sob as penas da lei (crime de falsidade ideológica), a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento.

O presente **TERMO DE COMPROMISSO** tem vigência no período de \_\_\_/ \_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_ /\_\_\_ .

Santarém,\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_.

Bolsista

ANEXO 07 – TERMO DE COMPROMISSO DO VOLUNTÁRIO

(PREENCHER NO COMPUTADOR)

Eu, **XXXXXXX**, estudante do curso **XXXXXXXX**, do Instituto ou *Campus* **XXXXXXXXXX,** na Universidade Federal do Oeste do Pará – Ufopa, portador do RG nº **XXXXXX** e CPF nº **XXXXXX**, fui selecionado (a) como **VOLUNTÁRIO** do **Programa INOVATEC SOCIOBIO,** para o desenvolvimento do Plano de trabalho **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, vinculado ao projeto **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**,

orientado pelo(a) Professor(a) **XXXXXXXXXXXXXXXX.**

**COMPROMETO-ME** a respeitar as seguintes cláusulas:

1. Estar regularmente matriculado em curso de graduação da Universidade Federal do Oeste do Pará – Ufopa durante toda a execução do Plano de trabalho;
2. Executar adequadamente as atividades previstas do plano individual de trabalho;
3. Apresentar **relatórios parcial e final**, assinado pelo orientador, contendo as atividades desenvolvidas, conforme modelo e prazos estabelecidos pela coordenação do **Programa INOVATEC SOCIOBIO**, ou a qualquer tempo, conforme solicitado;
4. **Cumprir horas semanais na execução do plano de trabalho**;
5. Ser assíduo, pontual e agir de forma respeitosa e ética nas atividades do plano de trabalho e nos procedimentos administrativos;
6. Participar do Seminário do **Programa INOVATEC SOCIOBIO** ou de outros eventos promovidos para fins de apresentação dos resultados alcançados na execução do seu plano de trabalho;
7. No caso de desistência do vínculo de voluntário, apresentar ao (a) orientador(a) e a coordenação do **Programa INOVATEC SOCIOBIO** o termo de desistência por requerimento pessoal e relatório das atividades realizadas;
8. Para casos de penalidades, além dos impedimentos, cancelamentos e suspensão previstos no edital, os voluntários devem observar a Seção de Regime Disciplinar para o Corpo Discente previsto na Resolução nº 177/17-Consepe/Ufopa e Resolução nº 55/2014/Ufopa.
9. Nos casos de impedimentos e penalidades, referentes ao docente orientador, deve-se observar os preceitos dispostos na Lei. 8.112/90, que dispõe sobre o regime jurídico dos servidores públicos civis da União, das autarquias e das fundações públicas federais.

Declaro, sob as penas da lei (crime de falsidade ideológica), a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento.

O presente **TERMO DE COMPROMISSO** tem vigência no período de \_\_\_/ \_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_ /\_\_\_ .

Santarém,\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_.

Voluntário

Orientador(a) do Plano de trabalho

**ANEXO 08– MODELO DE CHAMADA PÚBLICA SIMPLIFICADA**

A Universidade Federal do Oeste do Pará (Ufopa), considerando o Resultado Final de seleção de Projetos com inscrições homologadas no Edital nº 0XX/2021 do **Comissão de Avaliação,** referente ao Programa INOVATEC SOCIOBIO, torna pública a concessão de **quatro (04) bolsas do** Programa INOVATEC SOCIOBIO e cadastro para voluntários para discentes de graduação que atendam aos requisitos previamente definidos no, bem como as normas desta chamada simplificada.

1. Título do Projeto:
2. **Docente Coordenador/equipe:**
3. **Período de Inscrição:**
4. **Local de Inscrição:**
5. **Horário:**
6. **Requisitos de participação:**

Atender aos requisitos definidos no EDITAL Nº 01/2021/RIDH/CFI/UFOPA.

1. Critérios Avaliativos:

Atender aos critérios definidos no EDITAL Nº 01/2021/RIDH/CFI/UFOPA.

1. **Cronograma** (atenção aos prazos do edital)

|  |  |
| --- | --- |
| **Atividades** | **Prazos** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Santarém, de de 2020.

Assinatura do Docente Coordenador/Equipe

ANEXO 09 - MODELO DE ATA DE SELEÇÃO

Aos dias do mês de 2021, no (Local), reuniram-se os membros da Equipe do Projeto

para Seleção de Discentes (INOVATEC SOCIOBIO) a fim de deliberarem sobre (assunto), nos termos do EDITAL Nº 1/2021/RIDH/CFI/UFOPA.

Dessa forma deliberou-se, que (considerações normativas institucionais e enquadradas no Edital), e informamos, resultado (para resultados preliminares) em anexo, à ata.

Santarém, de de 2021.

Assinatura dos Professores membros da comissão de seleção

**ANEXO 10 – MODELO DE RESULTADO**

MODELO DE RESULTADO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ORDEM | Nome | Nota | Resultado (aprovado com  bolsa, aprovado sem bolsa, desclassificado) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Santarém, de de 2021.

Assinatura do (a) Professor (a) Coordenador(a)/Equipe do Projeto

**ANEXO 11 - FOLHA DE FREQUÊNCIA DO DISCENTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vínculo no Paem: ( )Bolsista ( )Voluntário** | | | | | | **Mês/Ano** | |  | |
| **Discente:** | |  | | | | | | | |
| **Projeto:** | |  | | | **Horas Semanais**: | | | |  |
| **Orientador (a):** | | | | | | | | | |
| **DIA** | **HORA** | | | **ASSINATURA DO DISCENTE** | | | **OBSERVAÇÕES/JUSTIFICATIVAS** | | |
| **ENTRADA** | | **SAÍDA** |
| **01** |  | |  |  | | |  | | |
| **02** |  | |  |  | | |  | | |
| **03** |  | |  |  | | |  | | |
| **04** |  | |  |  | | |  | | |
| **05** |  | |  |  | | |  | | |
| **06** |  | |  |  | | |  | | |
| **07** |  | |  |  | | |  | | |
| **08** |  | |  |  | | |  | | |
| **09** |  | |  |  | | |  | | |
| **10** |  | |  |  | | |  | | |
| **11** |  | |  |  | | |  | | |
| **12** |  | |  |  | | |  | | |
| **13** |  | |  |  | | |  | | |
| **14** |  | |  |  | | |  | | |
| **15** |  | |  |  | | |  | | |
| **16** |  | |  |  | | |  | | |
| **17** |  | |  |  | | |  | | |
| **18** |  | |  |  | | |  | | |
| **19** |  | |  |  | | |  | | |
| **20** |  | |  |  | | |  | | |
| **21** |  | |  |  | | |  | | |
| **22** |  | |  |  | | |  | | |
| **23** |  | |  |  | | |  | | |
| **24** |  | |  |  | | |  | | |
| **25** |  | |  |  | | |  | | |
| **26** |  | |  |  | | |  | | |
| **27** |  | |  |  | | |  | | |
| **28** |  | |  |  | | |  | | |
| **29** |  | |  |  | | |  | | |
| **30** |  | |  |  | | |  | | |
| **31** |  | |  |  | | |  | | |

Assinatura do Orientador:

Recebido por:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data: / /\_\_\_\_\_\_

PROTOCOLO DE ENTREGA DE FOLHA DE FREQUÊNCIA MENSAL – Mês/Ano: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

**Discente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Recebido por**: **Data de Recebimento**: \_\_\_/ \_\_/ \_\_\_\_