**Programa de Bolsas Acadêmicas (PBA) – Iniciação a Extensão**

**Identificação do bolsista**

**1. Nome completo do bolsista 2. CPF**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**3. Curso 4. Número de matrícula**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**5. Telefone** **6. E-mail**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**7. Dados Bancários** (Banco / Agência/ Conta)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**8. Título do projeto**

|  |
| --- |
|  |

**9. Coordenador do projeto**

|  |
| --- |
|  |

**10. Período de execução do plano de trabalho**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DD | MM | AA |  | DD | MM | AA |
| 03 | 04 | 23 | a | 30 | 11 | 23 |

**11. Plano de trabalho**

***Objetivos e metas específicas a serem alcançados pelo bolsista:***

|  |
| --- |
|  |

***Atividades e cronograma a serem desenvolvidas pelo bolsista:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Descrição da atividade | Data Início da Atividade | Data Fim da Atividade |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Termo de compromisso do bolsista**

**Declaro:**

* Que estou ciente do compromisso de colaborar em eventos organizados pela PREC durante o ano vigente e, se possível, apresentar trabalhos em eventos como forma de divulgação de atividades extensionistas;

Que apresentarei os resultados do meu trabalho no Congresso de Extensão e Cultura – CEC;

Que não acumulo bolsas pagas por programas oficiais, exceto os auxílios recebido pela Pró-Reitoria de Assuntos Estudantis;

Ter conhecimento de que uma vez não cumprido o plano de trabalho estipulado no projeto e sob avaliação do Coordenador poderei perder a bolsa;

Que disponho de 20 horas semanais para atuar no projeto;

Que não estou concluindo o curso antes do término da bolsa.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Assinatura Bolsista*