**ANEXO 3 – EDITAL XX/202X**

**FORMULÁRIO DE INDICAÇÃO E SUBSTITUIÇÃO DE BOLSISTA E/OU VOLUNTÁRIO**

(Um formulário por bolsista)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | |
|  | ( ) INDICAÇÃO | ( ) SUBSTITUIÇÃO | ( ) REMUNERADO | ( ) VOLUNTÁRIO |

|  |
| --- |
| **Projeto de Ensino** |
| **Título do Projeto:** |
| Coordenador do projeto: |
| E-mail |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados do bolsista indicado** (um formulário por bolsista) | | | | | | |
| Nome completo | |  | | | | |
| CPF | |  | | | | |
| E-mail | |  | | | | |
| Curso | |  | | | | |
| Instituição (*campus*) | |  | | | | |
| Banco\*(nome) | |  | Agência nº |  | Conta corrente nº |  |
| **\* Desnecessário em caso de voluntário.** | | | | | | |
| **Dados do bolsista a ser substituído** | | | | | | |
| Nome completo | |  | | | | |
| CPF | |  | | | | |
| E-mail | |  | | | | |
| Curso | |  | | | | |
| Instituição (Câmpus) | |  | | | | |
| Banco\*(nome)  Agência  Conta corrente | |  | | | | |
|  |  | | | | | |

**Motivo:** Por insuficiência de desempenho, bolsista adquiriu vínculo empregatício, término de curso, por desistência do bolsista, por falecimento, trancamento de matrícula, Por obtenção de bolsa em outra agência ou outro motivo (justifique):

**TERMO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, brasileiro, estudante no IFSul - câmpus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, candidato à bolsa, no âmbito do Edital PROEN nº XX/2024, *​​*DECLARO que não sou beneficiário de outra bolsa em nenhuma outra entidade de fomento e que tenho disponibilidade de horário para a execução das atividades previstas no meu Plano de Trabalho.

DECLARO, ainda, que li o Edital a que se vincula a bolsa, que estou perfeitamente ciente de seus termos, e que concordo, expressamente, em participar do projeto de ensino, recebendo uma bolsa de Ensino do IFSul com valor mensal de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ reais), referente à \_\_\_\_\_\_ horas semanais, através de depósito em conta bancária, e que minha participação nas atividades de execução do projeto não configura relação empregatícia.

\* Concordo, expressamente, em ser orientado (a) por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, durante a vigência da bolsa e que estou ciente das atividades que serão executadas.

\* Concordo que imagens pessoais poderão ser utilizadas para divulgação dos trabalhos relacionados à pesquisa.

\* Concordo também que qualquer modificação nas condições expostas acima será imediatamente comunicado à Comissão Institucional, sob pena de devolução das parcelas recebidas, com correção monetária.

Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_/\_\_/2024.

Assinatura do Bolsista: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*Em caso do bolsista ser menor de dezoito (18) anos:**

Assinatura do Pai ou Responsável:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Efetuei a leitura das declarações acima e estou de acordo com elas:

Nome e Assinatura do Orientador (a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_