Serviço Público Federal
Ministério da Educação
Fundação Universidade Federal de Mato Grosso do Sul

EDITAL UFMS/PROECE Nº 4/2017 (PAEXT/2017) – ANEXO III

FICHA DE INSCRIÇÃO / CARTA DE INTENÇÕES PARA SELEÇÃO DE DISCENTES INTERESSADOS EM INTEGRAR A EQUIPE COMO BOLSISTA OU VOLUNTÁRIO

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

Título da Ação: **TÍTULO DA AÇÃO DE EXTENSÃO**
Coordenador/a: **NOME DO COORDENADOR**

2. IDENTIFICAÇÃO DO/A DISCENTE

Nome completo: **NOME COMPLETO SEM ABREVIAÇÕES**			
RGA: 0000.0000.000-0	Sexo: **Escolher...**	Data de Nascimento: **1/JANEIRO/1990**	
Unidade: **Escolher...**	Curso: NOME DO CURSO DE GRADUAÇÃO		Semestre: 2º
Endereço residencial / bairro: Endereço residencial completo **/** BAIRRO			
Fone fixo: Número	Celular: Número	E-mail(*): endereço de e-mail pessoal	

(*) **Atenção**: este e-mail será utilizado para os comunicados e convocações oficiais relativos ao processo seletivo. O acesso aos comunicados e o atendimento em tempo hábil são de única e exclusiva responsabilidade do(a) candidato(a).

3. CARTA DE INTENÇÕES

3.1. Quais são as suas motivações pessoais, acadêmicas e ou profissionais para participar, como bolsista de extensão, da equipe responsável pela realização desta Ação de Extensão?
Exponha aqui, com suas palavras, quais são as suas motivações para participar, como bolsista de extensão, da equipe responsável pela realização desta Ação de Extensão.

3.2. Como você acredita que sua participação nesta Ação de Extensão poderia contribuir para o desenvolvimento do trabalho em equipe?
Exponha aqui quais poderiam ser as suas contribuições para o desenvolvimento do trabalho em equipe.

3.3. O que você gostaria de mencionar sobre sua formação acadêmica e/ou suas experiências anteriores para defender sua compatibilidade com a vaga pretendida?
Exponha aqui o que você gostaria de mencionar sobre sua formação acadêmica e/ou suas experiências anteriores para defender sua compatibilidade com a vaga pretendida.

3.4. Marque com um "X" no quadro abaixo os dias e os horários que você tem disponíveis. Caso você venha a ser selecionado/a, este quadro será utilizado na elaboração do seu cronograma de atividades para completar as **20 (vinte) horas semanais** de dedicação às atividades a serem desenvolvidas.

PERÍODO	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
Matutino	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Vespertino	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Noturno	☐	☐	☐	☐	☐	☐

3.5. Caso você não seja selecionado para preencher uma vaga de bolsista, você gostaria de participar da equipe como voluntário/a?

☐ NÃO ☐ SIM – assinale no quadro abaixo dias e horários (desejável **pelo menos 8 horas semanais**):

PERÍODO	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
Matutino	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Vespertino	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Noturno	☐	☐	☐	☐	☐	☐

4. DECLARAÇÃO

DECLARO, sob as penas da lei, que:

1. Não sou beneficiário(a) de bolsa de qualquer órgão financiador;
2. Conheço e aceito as regras, exigências e condições estabelecidas no Edital UFMS/PROECE nº 4/2017 e no Regulamento do Programa de Bolsas de Extensão da UFMS;
3. As informações apresentadas no meu currículo lattes (anexo) representam a fiel expressão da verdade e me comprometo a apresentar documentos comprobatórios a qualquer tempo.

Ponta Porã, de abril de 2017.

_____

ASSINATURA DO (A) CANDIDATO (A)