|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | PROEX/DIRETORIA DE PROGRAMAS, PROJETOS E INICIAÇÃO EXTENSIONISTADIVISÃO DE PROJETOS E INICIAÇÃO EXTENSIONISTAPROGRAMA DE INICIAÇÃO EXTENSIONISTA – PROINEX Resolução CEPE no. 0251/2009 | DIVISÃO DE PROJETOS E INICIAÇÃO EXTENSIONISTA |

###### FORMULÁRIO DE INDICAÇÃO/SUBSTITUIÇÃO DE BOLSISTA (Anexo III)

###### EDITAL PROEX/PROINEX – 205/2025

###### BOLSA DE INICIAÇÃO EXTENSIONISTA VIGÊNCIA: 2025 a 2026

**Documentos necessários para efetivação da Bolsa (orientador envia os documentos por e-mail para: proex.bolsista@uel.br):**

1. **Formulário de Indicação do Bolsista – Anexo III;**
2. **Plano de Iniciação Extensionista – Anexo IV;**
3. **Termo de Compromisso – Orientador – Anexo VI;**
4. **Termo de Aceite e Compromisso – Bolsista – Anexo VII;**
5. **Histórico Boletim, com as reprovações, se houverem, ou, comprovante de matrícula para estudantes ingressos em 2025.**

**ATENÇÃO: é obrigatório o preenchimento de TODOS OS CAMPOS do formulário**

|  |
| --- |
| INFORMAÇÕES SOBRE O PROJETO/PROGRAMA DE EXTENSÃO |
| **Nº de Cadastro:**  | **Título:** |
| **Chapa funcional:** | **Professor(a) Orientador(a) (nome completo):**  | **CPF:** | **Ordem de Preferência (Orientador):****1ª. ( ) 2ª. ( )** |
| **Centro:**  | **Deptº:** | **Ramal:** | **E-mail:** | **Celular:** |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES SOBRE O(S) BOLSISTA(S)** |
| **NOME COMPLETO** (do estudante indicado e/ou substituto): | **Sexo:****( ) M****( ) F** | **E-MAIL:** | **Ordem de Prioridade (Bolsista):** (de acordo com o informado na inscrição do projeto/programa).**1ª. ( ) 2ª. ( )**  |
| **Matrícula:** | **CPF:** | **R.G.:** **Data de emissão:****Órgão de emissão/Estado:** | **Data de Nascimento (d/m/a):** |
| **ENDEREÇO COMPLETO (Avenida/Rua, número e complemento):**  | **MUNICÍPIO/ESTADO**: | **CEP:** | **Nº CELULAR** (com DDD)**:**  |
| **BOLSA: ( ) FAEPE/UEL ( ) PIBEX/F.A.** **( ) UEL** **( ) OUTROS: Informar o nome do órgão concedente:**   | **DADOS BANCÁRIOS:** (O bolsista deve ser o titular da conta informada) |
| **BANCO:** | **N. AGÊNCIA (COM DÍGITO, se houver):** |
| **Nº. DA CONTA (COM DÍGITO):**  | **OPERAÇÃO (para contas do Banco CAIXA):** **( ) conta corrente – operação 001** **( ) caixa fácil – operação 023** **( ) poupança – operação 1288 ou 013** |
| **TIPO DA CONTA:****( ) CORRENTE****( ) POUPANÇA** |

|  |
| --- |
| SUBSTITUIÇÃO DE BOLSISTA (preencher este campo somente no caso de substituição de Bolsista, durante a vigência da Bolsa) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N. CADASTRO PROJETO:** | **( ) SUBSTITUIÇÃO**(considerar a vigência da bolsa neste edital) | **NOME E NÚMERO DE MATRÍCULA DO ESTUDANTE A SER SUBSTITUÍDO:** |

**TERMO DE ACEITE, CONHECIMENTO E CONCORDÂNCIA DO(A) ORIENTADOR(A):**

Por meio do presente TERMO o(a) Orientador(a) acima identificado, manifesta sua integral e incondicional concordância à concessão de Bolsa de Iniciação Extensionista de acordo com as disposições contidas na Resolução CEPE no. 0251/2009 (PROINEX), em conformidade com o Edital PROEX/PROINEX – 205**/**2025, declarando conhecer, concordar e comprometer-se a cumprir fielmente todas as condições expressas no referido Edital, no Anexo I do Ato da Diretoria Executiva da Fundação Araucária nº 039/2024 e no Termo de Compromisso (Anexo VI), enquanto estiver no exercício da referida atividade na condição de Orientador(a) do bolsista indicado neste Formulário.

 Londrina - PR, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

 assinatura do(a) Orientador(a)