

**RESULTADO DO EDITAL N°07/2019 CEx/SLT – Edital 147/PRX  
BOLSA DE EXTENSÃO**

A Diretoria Geral do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo – Câmpus Salto, por meio da Coordenadoria de Extensão, no uso de suas atribuições, faz saber por meio do presente documento o resultado do **Edital 07/2019 CEx/SLT**.

Tabela com a relação dos alunos (as) selecionados (as) para Bolsa de Extensão/PRX.

<b>PROJETO</b>	<b>COORDENADOR (A)</b>	<b>ÁREA</b>	<b>BOLSAS</b>	<b>Bolsistas Selecionados(as)</b>
Banca da Ciência: Divulgação Científica Lúdica na Escola e na Comunidade Saltense	Cathia Alves	Educação	1	<i>Matheus Martins Foltran</i>
ColoreAfro: valorização das culturas de base africana e combate ao racismo 2019	Williana Angelo da Silva	Cultura	1	<i>Débora Espinheira de Moura</i>

Os alunos bolsistas deverão realizar o preenchimento dos seguintes documentos: **1.ficha de cadastro para bolsistas de extensão** (Anexo I) e o **2. termo de compromisso** (Anexo II). Os documentos deverão ser entregues assinados na Coordenadoria de Extensão em até 05 (cinco) dias úteis após a publicação deste. (Estes documentos também serão fornecidos pelos responsáveis dos projetos via e-mail).

O modelo de relatório (Anexo III) também será encaminhado por e-mail para os responsáveis dos respectivos projetos, os mesmos devem ser preenchidos junto com os bolsistas mês a mês e entregues na Coordenadoria de Extensão (CEx), sempre na primeira quinzena do mês.

As atividades dos projetos de extensão terão início em 08/05/2019 e término em 11/12/2019.

Salto, 06 de maio de 2019.  
(assinatura no doc. Original)



Cathia Alves  
**Coordenadora de Extensão  
IFSP Câmpus Salto**

## ANEXO I



## FICHA DE CADASTRO PARA BOLSISTA DE EXTENSÃO

Nome completo:

Endereço:

N°

Complemento:

Bairro:

Cidade:

Telefone residencial:

Celular:

RG:

CPF:

Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Estado civil:

Curso:

Prontuário:

Módulo/Ano:

Período:

E-mail:

**Dados bancários** (Deve ser conta corrente (*todos os bancos*) ou conta poupança (*apenas BB e CEF*) no nome do aluno)

Nome do banco:

Agência:

Conta corrente:

Conta poupança:

Título do projeto:

**Documentos necessários para CADASTRO do bolsista de extensão:**

\* Cópia do RG

\* Cópia do CPF

\* Cópia do comprovante de endereço

\* Cópia do extrato bancário (documento que demonstre que a conta está ativa).

1. A não apresentação dos documentos acima acarretará na eliminação do candidato do processo seletivo.
2. Em qualquer tempo a Instituição poderá eliminar o candidato que apresentar documentos ou informações falsas.

Salto, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

_____	_____
Assinatura do estudante	Assinatura do responsável (se menor de 18 anos)

ANEXO II

**TERMO DE COMPROMISSO PARA CONCESSÃO DE BOLSA DE EXTENSÃO**

\_\_\_\_\_ aluno regular do curso \_\_\_\_\_, número de prontuário \_\_\_\_\_, na condição de Bolsista de Extensão do Campus Salto e o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo, representado por \_\_\_\_\_ servidor (a) do Campus Salto, número de prontuário \_\_\_\_\_, na condição de responsável pelo Projeto de Bolsa de Extensão, assinam o presente Termo de Compromisso, tendo em vista as condições abaixo mencionadas:

A Bolsa de Extensão está vinculada ao projeto \_\_\_\_\_

que está em conformidade com o Regulamento do Programa de Bolsa de Extensão.

O servidor responsável pelo Projeto de Bolsa de Extensão se compromete a:

- a) orientar o bolsista com relação às atividades e o cronograma de execução do projeto;
- b) encaminhar ao setor responsável os relatórios, parcial e final, analisados e avaliados;
- c) supervisionar e avaliar as atividades desenvolvidas pelo bolsista;
- d) zelar pelos equipamentos e materiais adquiridos e/ou colocados à disposição para realização das atividades, devolvendo-os as respectivas áreas após cessadas estas atividades.

O bolsista se compromete a:

- a) executar as atividades relacionadas ao projeto de Bolsa de Extensão e cumprir uma carga horária de 20 horas semanais, conforme previsto na Portaria N°347 de 20 DE JANEIRO DE 2014;
- b) encaminhar ao servidor responsável pelo projeto os relatórios, parcial e final, e fornecer informações sobre as atividades desenvolvidas, quando solicitado;
- c) colher as assinaturas do servidor responsável nos relatórios e controle de frequência.

O bolsista não poderá realizar atividades de responsabilidade do servidor responsável pelo projeto, bem como aquelas que venham a descaracterizar os objetivos do projeto e da bolsa.

O aluno receberá do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo uma Bolsa no valor de R\$ 1.200,00 em três parcelas de R\$ 400,00, vinculada a execução do projeto no período de 01/04/2019 a 03/07/2019 e a disponibilidade orçamentária do Câmpus Salto.

É vedado ao estudante o acúmulo de bolsas, conforme Art. 23 da Portaria N°3639 de 25 DE JULHO DE 2013.

E, para a validade do que aqui se estabelece, o aluno (a) bolsista e o servidor (a) responsável assinam este Termo de Compromisso que ficará na guarda da coordenadoria de extensão.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Bolsista de Extensão  
(Assinatura do responsável se menor de 18 anos)

\_\_\_\_\_  
Servidor (a) responsável pelo Projeto

**FOLHA DE FREQUÊNCIA, RELATÓRIO E AVALIAÇÃO - MENSAL  
PROJETOS DE EXTENSÃO SALTO – 2019.**

Nome do bolsista: \_\_\_\_\_ Prontuário: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Período: \_\_\_\_\_ Módulo: \_\_\_\_\_

Título do projeto: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Fomento da Bolsa: ( ) PRX ( ) Câmpus Salto

Dias	Horário entrada	Horário saída	Descrição das Atividades
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			

## FOLHA DE FREQUÊNCIA, RELATÓRIO E AVALIAÇÃO - MENSAL PROJETOS DE EXTENSÃO SALTO – 2019

**Bolsista** - Descreva os seus aprendizados e em que você pode melhorar:

---



---



---



---

**Responsável do projeto** – Preencher a ficha de avaliação abaixo referente ao acompanhamento do bolsista:

I – Insatisfatório	R – Regular	B – Bom	O – Ótimo
<b>ITENS</b>			
Relação com o Responsável pelo projeto			
Relação com a comunidade atendida			
Segurança e atenção nas ações			
Ordem e método para atender a comunidade			
Responsabilidade com as ações, assiduidade e pontualidade			
Dedicação e consciência profissional			
Qualidade das ações realizadas			
Interesse em aprender			
Iniciativa e liderança			
Aspecto físico (apresentação pessoal)			

**Observações** (se necessário): \_\_\_\_\_

---

Salto, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2019.

\_\_\_\_\_  
Assinatura bolsista

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) responsável pelo projeto

Recebido pela Coordenadoria de Extensão em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_