# ANEXO IV – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE BOLSA DE EXTENSÃO PARA IPSE05 - ACCS: PSICOLOGIA ESCOLAR, INDÍGENAS, QUILOMBOLAS, MIGRANTES

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DADOS DA EXTENSÃO ACCS** | | | | | | | |
| 1.1 Unidade Universitária: Universidade Federal da Bahia | | | | | | | |
| 1.2 Órgão responsável (Departamento ou Coord. Acadêmica): Colegiado de Psicologia | | | | | | | |
| 1.3 Componente(s) curricular(es) (código e nome): IPSE05 - ACCS: PSICOLOGIA ESCOLAR, INDÍGENAS, QUILOMBOLAS, MIGRANTES | | | | | | | |
| 1.4 Professores(as) responsáveis pelo projeto: Patrícia Carla Silva do Vale Zucoloto e Elisabete Aparecida Pinto | | | | | | | |
| 1.5 Professores(as) orientadores(as):Patrícia Carla Silva do Vale Zucoloto e Elisabete Aparecida Pinto | | | | | | | |
| 1.6 Período pretendido para atuação do(a) extensionista: **Início 09/ 08 /2021 Término 06/ 12 /2021** | | | | | | | |
| **2. DADOS DO(A) EXTENSIONISTA** | | | | | | | |
| 2.1 Nome Completo: | | | | | | | |
| 2.2 Nome Social (se houver): | | | | | | | |
| 2.3 CPF: | | 2.4 RG: | | | | 2.5 Matrícula: | |
| 2.6 Data de Nascimento | | | 2.7 Sexo: F ( ) M ( ) | | | 2.8 Gênero: | |
| 2.9 Endereço residencial completo: | | | | | | | |
| Bairro: | CEP: | | | Cidade: | | | Estado: |
| 2.10 Tel. Fixo: | | 2.11 Celular: | | | 2.12 E-mail: | | |
| **3. DADOS BANCÁRIOS DO(A) EXTENSIONISTA** | | | | | | | |
| 3.1 BANCO: 3.2 AGÊNCIA: 3.3 CONTA: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Assinatura do(a) Monitor(a) Assinatura do(a) Professor(a) Responsável | | | | | | | |

**TERMO DE COMPROMISSO DO(A) EXTENSIONISTA**

Através do presente instrumento, eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro ter ciência das obrigações inerentes à qualidade de Extensionista da ACCS da Universidade Federal da Bahia e comprometo-me a:

1 Assinar o Termo de Compromisso do Bolsista de Extensão ou de Voluntário.

2 Atender ao disposto na Resolução nº 02/2012 (CAPEX/UFBA), sobre o Regulamento da Extensão na UFBA, na Resolução nº 01/2013 (CONSEPE/UFBA), sobre a oferta da ACCS na UFBA e no Edital da PROEXT que aprovou a respectiva ACCS, sobre procedimentos, documentos a serem apresentados e prazos.

3 Enviar documentos relativos à implementação do Plano de Trabalho aprovado.

4 Cumprir as atividades previstas no Plano de Trabalho, conforme orientações do/a coordenador/a da ACCS, zelando pelos objetivos da ACCS na UFBA e disposto na proposta de ACCS aprovada onde se insere.

5 Submeter relatório das atividades previstas no plano de trabalho no SAPEX, em formulário específico disponibilizado no SAPEX e conforme orientações da PROEXT.

6 Participar das atividades de extensão, ensino e pesquisa previstas pela ACCS.

7 Manter os indicadores satisfatórios de desempenho acadêmico.

8 Apresentar trabalhos relativos à respectiva ACCS no Congresso da UFBA.

9 Fazer referência à sua condição de bolsista ou voluntário nas publicações e trabalhos apresentados.

10 Cumprir as demais exigências estabelecidas no respectivo edital de seleção do estudante bolsista ou voluntário.

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

**Local e data**

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

Assinatura do(a) Extensionista

**ATENÇÃO:** Informações incorretas ou incompletas inviabilizarão a realização do cadastro. Qualquer dúvida, procure informações junto ao professor ou órgão responsável pelo projeto.