**FORMULÁRIO DE INDICAÇÃO DE BOLSISTA**

**BOLSA DE APOIO TÉCNICO INSTITUCIONAL – BATI/UEMA**

**1- IDENTIFICAÇÃO DO BOLSISTA**

CPF: CPF do bolsista.

Nome completo: Nome do bolsista.

Formação: Curso de Graduação.

Data de nascimento: dia mês ano.

Identidade: Identidade. Órgão emissor: órgão. UF: UF. Data de emissão: dia mês ano.

Endereço residencial completo: Endereço. CEP: CEP. Telefone residencial: cód.. telefone. Telefone celular: cód.. celular.

Email: e-mail.

Dados Bancários (Banco do Brasil): Agência: agência, Conta: conta

**2- IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE**

CPF: CPF do proponente

Nome completo: Nome do proponente

Centro: ===Escolha o Centro da UEMA===

Departamento: === Escolha o Departamento da UEMA ===

Titulação: titulação

Data de nascimento: dia mês ano.

Identidade: Identidade. Órgão emissor: órgão. UF: UF. Data de emissão: dia mês ano.

Endereço residencial completo: Endereço. CEP: CEP. Telefone residencial: cód.. telefone. Telefone celular: cód.. celular.

Email: e-mail.

**3 – DADOS DO PROJETO**

Título do projeto do proponente: Clique aqui para digitar texto.

Palavras-chave (no máximo três): Clique aqui para digitar texto.

Local: Cidade.. Data: dia mês ano

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do proponente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do bolsista

**ANEXAR:**

Cópia do RG e CPF;

Cópia do certificado ou diploma do título correspondente à modalidade da bolsa pleiteada;

Termo de compromisso do bolsista (disponível na *home page* da PPG no endereço www.ppg.uema.br);

Declaração negativa de vínculo empregatício (disponível na *home page* da PPG no endereço www.ppg.uema.br);

Plano de trabalho do bolsista;

Comprovante de conta corrente do Banco do Brasil.

# **DECLARAÇÃO NEGATIVA DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO**

Eu, Nome completo. residente e domiciliado (a) endereço completo. CPF nº CPF. declaro estar apto (a) a participar do Programa de Bolsas de Iniciação Científica - PIBIC /CNPq, tendo em vista que não possuo nenhum vínculo empregatício, nem outros trabalhos remunerados, como: monitoria, estágio extra curricular, bolsa de estudo e/ou trabalho.

Declaro ainda, que uma vez comprovada a acumulação desta com outros programas de bolsas de outras agências de fomento, comprometo-me a devolver, em valores atualizados, as mensalidades recebidas indevidamente.

São Luís (MA), dia mês ano.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do (a) aluno (a)

**TERMO DE COMPROMISSO**

Eu, Nome completo. aluno (a) do Curso de curso. código código. comprometo-me a cumprir as determinações contidas nas Normas do Programa de Bolsas de Iniciação Científica da Uema.

Caso as determinações não sejam cumpridas integralmente responsabilizo-me por restituir o valor total correspondente à bolsa a mim concedida pelo Programa de Bolsa de Iniciação Científica desta universidade.

São Luís (MA), dia mês ano.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do (a) aluno (a)