**FORMULÁRIO DE INDICAÇÃO DE BOLSISTA**

**PROGRAMA DE BOLSAS DE APOIO TÉCNICO INSTITUCIONAL – BATI/UEMA**

**1- IDENTIFICAÇÃO DO BOLSISTA**

CPF: CPF do bolsista.

Nome completo: Nome do bolsista.

Formação:

Modalidade da Bolsa:

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.

Agência: Conta corrente:

**2- IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE**

CPF: CPF do orientador.

Nome completo: Nome do orientador.

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

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

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: Clique aqui para digitar texto.

Local: Cidade.. Data: dia mês ano

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

Assinatura do Bolsista:

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

Assinatura do Proponente:

**ANEXAR:**

1 - CPF e RG do aluno

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

3 - Plano de trabalho do bolsista

4 - Termo de compromisso do bolsista

5 - Declaração negativa de vínculo empregatício

6 - Comprovante de conta corrente do Banco do Brasil no nome do bolsista

**TERMO DE COMPROMISSO**

Eu, Nome completo. comprometo-me a cumprir as determinações contidas no Edital 011/2015 de CONCESSÃO DE BOLSAS DE APOIO TÉCNICO INSTITUCIONAL – BATI.

Caso as determinações não sejam cumpridas integralmente responsabilizo-me por restituir o valor total correspondente à bolsa a mim concedida.

São Luís (MA), dia mês ano.

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

Assinatura do (a) aluno (a)

**DECLARAÇÃO NEGATIVA DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro estar apto a participar da BOLSAS DE APOIO TÉCNICO INSTITUCIONAL – BATI/UEMA, tendo em vista que não possuo nenhum vínculo empregatício, nem outros trabalhos remunerados.

O descumprimento do teor desta declaração implica desligamento imediato do bolsista.

 Local, / / 2015.

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

Assinatura do Bolsista