**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DO PROJETO**

**PROJETO DE BOLSA DE ENSINO**

****

|  |  |
| --- | --- |
| PROJETO INDIVIDUAL | PROJETO COLETIVO1 |

|  |  |
| --- | --- |
| Título do Projeto: |  |
| Professor Responsável: |  |
| Titulação do Professor: |  |
| Número de bolsistas recomendado: |  |
| Carga horária semanal de dedicação do bolsista: | 20 horas |

|  |  |
| --- | --- |
| Resumo: | |
| Duração em meses: |  |

1 Portaria n.º 1.254/2013, Art. 5.º, §2.º - A Direção Geral do *Campus* e as coordenações de área/curso poderão propor projetos coletivos que envolvam mais de uma disciplina, indicando um professor responsável. §3.º Disciplinas com características semelhantes em cursos diferentes poderão ser incluídas em um único projeto coletivo.

|  |  |
| --- | --- |
| Rol de disciplinas que o aluno esteja cursando ou tenha cursado com aproveitamento que o habilite a realizar as atividades previstas acima: | |
| Disciplina | Curso |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Viabilidade:

Cronograma de execução (detalhar mês a mês):

Resultados esperados e contribuições para a área:

Público-alvo (beneficiários diretos e indiretos):

São Paulo, de de 20 .

Docente Responsável

**ANEXO II**

**TERMO DE COMPROMISSO PARA CONCESSÃO DE BOLSA DE ENSINO**

Eu, aluno regular do Curso

, número de prontuário , na condição de Bolsista de ENSINO, do ***Campus* São Paulo Pirituba** e o **Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo,** representado por

, professor do ***Campus*** São Paulo Pirituba, número de prontuário , na condição de responsável pelo Projeto de Bolsa Discente de Ensino, assinam o presente Termo de Compromisso, tendo em vista as condições abaixo mencionadas:

1. A Bolsa Discente de Ensino está vinculada ao projeto

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

1. É de responsabilidade do servidor responsável pelo projeto de Ensino zelar pelos equipamentos e materiais adquiridos e/ou colocados à disposição para a realização das atividades, devolvendo-os as respectivas áreas após cessadas estas atividades.
2. O servidor responsável pelo Projeto de Bolsa de Ensino se compromete a:
3. participar do processo seletivo de bolsistas e orientá-los em relação às atividades e o cronograma de execução do projeto;
4. encaminhar ao setor responsável os relatórios de frequência e avaliação dos bolsistas, analisados e avaliados;
5. supervisionar e avaliar as atividades desenvolvidas pelo bolsista;
6. O aluno receberá do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo uma Bolsa o valor de **R$ ( reais )** mensais, no período de

**(período de duração do projeto)**. É vedada ao aluno a acumulação com outras bolsas, conforme Art. 15º da Resolução nº 568 de 5 de abril de 2012 do IFSP.

5.O bolsista se compromete a:

1. executar as atividades relacionadas ao projeto de Bolsa de Ensino e cumprir uma carga horária de 20 horas semanais;
2. elaborar, juntamente com o professor responsável pelo projeto, o relatório final de atividades, e fornecer informações sobre as atividades desenvolvidas, quando solicitado;
3. colher as assinaturas do professor responsável no Relatório de Frequência e Avaliação referente ao mês atual;

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

E, para a validade do que aqui se estabelece, o aluno bolsista e o professor responsável assinam este Termo de Compromisso em três vias de igual teor, cabendo uma via a cada uma das partes.

São Paulo, de de 2022.

Bolsista Professor responsável pelo projeto

-

Responsável Coordenação de Cursos (se bolsista menor de 18 anos)

***\* Este documento deve ser preenchido de forma eletrônica (digitado).***

**ANEXO III**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO BOLSA DISCENTE DE ENSINO**

Nome Data de Nascimento / / Estado civil Idade RG

CPF Naturalidade Estado

Endereço

nº Complemento Bairro Cidade CEP Telefone Celular E-mail Prontuário Curso Módulo/Semestre Período

Você possui vínculo empregatício, realiza ou realizará estágio durante o período de vigência da bolsa, ou é servidor público estatutário ou CLT?

# ( ) sim ( ) não

Projeto em que deseja se inscrever

Professor Responsável

Por que você está se inscrevendo para o Programa Bolsa Discente de Ensino?

Qual a sua disponibilidade de horário para realizar as atividades do projeto? (total de 20h/semana):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2ª feira** | **3ª feira** | **4ª feira** | **5ª feira** | **6ª feira** | **Sábado** |
| **Manhã** |  |  |  |  |  |  |
| **Tarde** |  |  |  |  |  |  |
| **Noite** |  |  |  |  |  |  |

# DADOS BANCÁRIOS (só pode ser conta corrente, cujo titular é o próprio bolsista

**– Não é aceita conta poupança)**

CPF:

Banco:

Agência (Número): (não esquecer o dígito) Número da conta: (não esquecer o dígito)

# Observação: Anexo a este foi entregue cópia do RG, CPF, cartão do banco, e comprovante de residência atualizado.

São Paulo, de de 2021.

Bolsista Responsável (se aluno menor de 18 anos)

# \*Este documento deve ser preenchido de forma eletrônica (digitado).

**ANEXO IV**

**RELATÓRIO MENSAL DE FREQUÊNCIA E AVALIAÇÃO - 2021**

|  |  |
| --- | --- |
| Título do Projeto: |  |
| Professor Responsável: |  |
| Bolsista: |  |
| Data de entrega: |  |

**Resumo das atividades desenvolvidas no Mês de /2021**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

O registro deverá ser feito em norma padrão e passar pelo crivo do docente responsável antes da submissão.

Assinatura Bolsista Assinatura Coordenador do Projeto

# \*Este relatório deve ser preenchido de forma eletrônica (digitado).

**ANEXO V**

**FORMULÁRIO DE CANCELAMENTO TOTAL DO PROJETO DE BOLSA ENSINO**

Do PROFESSOR RESPONSÁVEL Para: COORDENAÇÃO DE CURSOS

Professor Responsável:

Título do Projeto:

# CANCELAMENTO:

**Nome do Bolsista:**

**Prontuário do Bolsista:**

**CPF:**

**Data de início do recebimento da bolsa: Motivo do Cancelamento do PROJETO:**

**/ / .**

São Paulo, de de 2021.

Assinatura do Professor Responsável

**FORMULÁRIO PARA SUBSTITUIÇÃO DE BOLSISTA**

# DADOS DO PROJETO

|  |  |
| --- | --- |
| **Título do Projeto** |  |
| **Professor Responsável** |  |

**DADOS DO BOLSISTA A SER SUBSTITUÍDO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CPF** |  | |
| **Nome** |  | |
| **Prontuário** |  | |
| **Motivo do desligamento** | |  |
|  | | |

**DADOS DO NOVO BOLSISTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **CPF** |  |
| **Nome** |  |
| **Prontuário** |  |

São Paulo, de de 2021.

Assinatura do Professor Responsável

**ANEXO VII**

**RELATÓRIO FINAL – BOLSISTA DISCENTE DE ENSINO – 2021**

|  |  |
| --- | --- |
| Título do Projeto: |  |
| Professor Responsável: |  |
| Bolsista: |  |
| Período de Execução: |  |

Introdução:

Objetivos alcançados:

Etapas do trabalho/procedimentos adotados:

Resultados alcançados:

Dificuldades encontradas para a execução do projeto:

Recursos utilizados:

Considerações Finais:

Bibliografia utilizada:

São Paulo, de de 2022.

Bolsista de Ensino Professor Responsável

# \*Este documento deve ser preenchido de forma eletrônica (digitado).