



**ANEXO I**

**Formulário de Inscrição do projeto**

Título do Projeto:	Título do Projeto
Modalidade	Ensino
Professor(a) Responsável:	Nome do Professor (apenas um responsável)
Colaborador(a):	Nome do(s) colaborador(es) ou N/A
Titulação:	Graduado/Especialista/Mestre/Doutor (professor responsável/colaborador(a))
Número de bolsistas:	01
Área de submissão	(especificar o código do curso conforme edital– apenas um)
Carga horária semanal de dedicação do bolsista:	20 horas

Resumo: (máximo de 500 palavras)

Resumo: (máximo de 500 palavras)	
----------------------------------	--

Duração em meses:

9 (previsão máxima de meses conforme edital)

Duração em meses:	9 (previsão máxima de meses conforme edital)
-------------------	--

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

Disciplina	Curso

Público-alvo (beneficiários diretos e indiretos): (máximo de 50 palavras)

Público-alvo (beneficiários diretos e indiretos): (máximo de 50 palavras)
---

Resultados esperados e contribuições para a área: (máximo de 250 palavras)

Resultados esperados e contribuições para a área: (máximo de 250 palavras)
--

Cronograma de execução (detalhar mês a mês):

Cronograma de execução (detalhar mês a mês):
--



**INSTITUTO FEDERAL**

São Paulo

Câmpus Itaquaquecetuba

**CHAMADA DE PROJETOS  
E BOLSISTAS**

Viabilidade: (máximo de 500 palavras)

Itaquaquecetuba, dia de mês de 2023.

Nome do(a) Professor(a) Responsável

*Assinado eletronicamente*

*\* Este documento deve ser preenchido de forma eletrônica (digitado), substituindo as palavras em azuis.*

## ANEXO II

### RESULTADO DO PROCESSO SELETIVO DISCENTE

<b>Título do Projeto:</b>	Título do projeto
<b>Modalidade:</b>	Ensino / Pesquisa / Extensão
<b>Professor Responsável:</b>	Nome do professor(a)
<b>Colaborador(a)</b>	N/A
<b>Quantidade de bolsistas:</b>	01
<b>Período de Execução:</b>	XX/03/2023 a XX/11/2023

ORDEM DE CLASSIFICAÇÃO	DISCENTE(S)	PRONTUÁRIO	STATUS
1º			Aprovado
2º			Aprovado
3º			
4º			
5º			
-			Reprovado
-			Reprovado
<b>Metodologia/Critério de seleção do bolsista</b>			
Especificar a metodologia e o critério utilizado para a seleção e classificação dos bolsistas			

Itaquaquecetuba, dia de mês de 2023.

Nome do Professor Responsável

*Classificar (numerar) apenas os candidatos aprovados. Deixar em branco ou tracejado os candidatos reprovados*

*\* Este documento deve ser preenchido de forma eletrônica (digitado), substituindo as palavras em azuis.*

### ANEXO III

#### TERMO DE COMPROMISSO PARA CONCESSÃO DE BOLSA DISCENTE

Nome do bolsista, aluno regular do Curso **Nome do curso**, número de prontuário **ITQ000000**, na condição de Bolsista de **Ensino**, do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo - Câmpus Sorocaba, representado por **Nome do(a) professor(a) orientador**, número de prontuário **ITQ0000-0**, 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 **Título do projeto** que está em conformidade com o Regulamento do Programa de Bolsa de Discente.
2. É de responsabilidade do servidor responsável pelo projeto 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.
3. O servidor responsável pelo Projeto de Bolsa de Discente 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 finais, analisados e avaliados;
  - c) supervisionar e avaliar as atividades desenvolvidas pelo bolsista;
4. O aluno receberá do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo uma Bolsa o valor de **R\$ 400,00 (quatrocentos reais)** mensais, no período de **XX/03/2022 a XX/11/2023 (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:
  - a) executar as atividades relacionadas ao projeto e cumprir uma carga horária de 20 horas semanais;
  - b) elaborar, juntamente com o professor responsável pelo projeto, o relatório final de atividades, e fornecer informações sobre as atividades desenvolvidas, quando solicitado;
  - c) colher as assinaturas do professor responsável no Relatório de Frequência e Avaliação referente ao mês atual, e enviar por email para [dae.itq@ifsp.edu.br](mailto:dae.itq@ifsp.edu.br), até o dia 05 de cada mês;
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.

Itaquaquecetuba, dia de **mês** de 2023.

\_\_\_\_\_  
Bolsista

\_\_\_\_\_  
Professor responsável pelo projeto

\_\_\_\_\_  
Responsável  
(se bolsista menor de 18 anos)

\_\_\_\_\_  
Coordenação do Curso

*\* Este documento deve ser preenchido de forma eletrônica (digitado), substituindo as palavras em azuis.*

**ANEXO IV**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO BOLSA DISCENTE DE ENSINO**

Nome \_\_\_\_\_  
RG \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Estado civil \_\_\_\_\_ Idade \_\_\_\_\_  
Naturalidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
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):

	<b>2ª feira</b>	<b>3ª feira</b>	<b>4ª feira</b>	<b>5ª feira</b>	<b>6ª feira</b>	<b>Sábado</b>
<b>Manhã</b>						
<b>Tarde</b>						
<b>Noite</b>						

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

CPF: \_\_\_\_\_

Banco: \_\_\_\_\_ Código do 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.

Itaquaquecetuba, **dia** de **mês** de 2023.

\_\_\_\_\_  
Bolsista

\_\_\_\_\_  
Responsável (se aluno menor de 18 anos)

**ANEXO V**

**RELATÓRIO MENSAL DE FREQUÊNCIA E AVALIAÇÃO - 2023**

Título do Projeto:	
Professor Responsável:	
Colaborador(a)	
Bolsista:	
Data de entrega:	

**Resumo das atividades desenvolvidas no mês de: **mês** de 2023**

1.
2.
3.
4.

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

Observação: Enviar este relatório para [dae.itq@ifsp.edu.br](mailto:dae.itq@ifsp.edu.br) até o dia 05 de cada mês.

\_\_\_\_\_  
Assinatura Bolsista

\_\_\_\_\_  
Assinatura Coordenador do Projeto

*\* Este documento deve ser preenchido de forma eletrônica (digitado), substituindo as palavras em azuis.*

**ANEXO VI**

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

Do Professor responsável pelo projeto de bolsa ensino

Para: Direção Adjunta Educacional

Professor(a) Responsável: \_\_\_\_\_

Título do Projeto: \_\_\_\_\_

**CANCELAMENTO:**

Nome do Bolsista: \_\_\_\_\_

Prontuário do Bolsista: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Data de início do recebimento da bolsa: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**Motivo do Cancelamento do PROJETO:**

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

Itaquaquecetuba, **dia de mês de 2023.**

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Professor Responsável

*\* Este documento deve ser preenchido de forma eletrônica (digitado), substituindo as palavras em azuis.*



## **ANEXO VII**

### **FORMULÁRIO PARA SUBSTITUIÇÃO DE BOLSISTA**

#### **DADOS DO PROJETO**

<b>Título do Projeto</b>	
<b>Professor(a) Responsável</b>	
<b>Colaborador(a)</b>	

#### **DADOS DO BOLSISTA A SER SUBSTITUÍDO**

<b>CPF</b>	
<b>Nome</b>	
<b>Prontuário</b>	
<b>Motivo do desligamento</b>	

#### **DADOS DO NOVO BOLSISTA**

<b>CPF</b>	
<b>Nome</b>	
<b>Prontuário</b>	

Itaquaquetuba, dia de mês de 2023.

---

Assinatura do Professor Responsável





## **ANEXO VIII**

### Relatório Final – Bolsista Discente de Ensino

Edital:	000/2023
Título do Projeto:	
Professor(a) Responsável:	
Colaborador(a)	
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:



**INSTITUTO FEDERAL**

São Paulo

Câmpus Itaquaquetuba

**CHAMADA DE PROJETOS  
E BOLSISTAS**

Bibliografia utilizada:

Itaquaquetuba, dia de mês de 2023.

\_\_\_\_\_  
Bolsista de Ensino

\_\_\_\_\_  
Professor Responsável

*\* Este documento deve ser preenchido de forma eletrônica (digitado), substituindo as palavras em azuis.*