# ANEXO II

PROGRAMA DE BOLSA DISCENTE

# SELEÇÃO DE BOLSISTAS MODALIDADE: BOLSA DE ENSINO

# FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Nome

Data de Nascimento / / Idade

Estado civil

RG CPF

Naturalidade Estado Endereço nº. apto. Bairro Cidade CEP

Telefone Celular E-mail Prontuário Curso Módulo/Semestre Período Você possui vínculo empregatício? ( ) sim ( ) não

Projeto em que deseja se inscrever



Professor Responsável

Confirma ter cursado ou estar cursando as disciplinas necessárias para a sua inscrição no referido projeto (coluna Rol de disciplinas do Anexo I deste Edital referente ao projeto de interesse)? ( ) sim ( ) não

Qual foi o seu desempenho (nota final) na(s) disciplina(s) relacionada(s) ao projeto (coluna Rol de disciplinas do Anexo I deste Edital referente ao projeto de interesse)? No caso de desempenho menor que 6,0 ou estar cursando, justifique seu interesse neste projeto.





Por que você está se inscrevendo para o Programa Bolsa 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** (conta corrente ou poupança, cujo titular é o próprio bolsista e em seu CPF).

Banco:



Conta Corrente1 Poupança\*

Agência (Número): (não esquecer o dígito)

Número da conta: (não esquecer o dígito)

# Observação: Anexo a este foi entregue Comprovante e Declaração de matrícula e cópia do cartão do banco.

Registro, de de 2024.



Aluno Responsável (se aluno menor de 18 anos)



1 A Conta Corrente/Poupança deve ser individual e no CPF do bolsista.

**ANEXO III**

**SELEÇÃO DE BOLSISTAS MODALIDADE: BOLSA DE ENSINO, EDITAL……**

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

Eu , aluno(a) regular do curso

 , número de prontuário

 , na condição de Bolsista de Ensino do *Campus* Registro; e o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo, representado por

 , Professor da Área/Curso de , do Campus Registro, número de prontuário ,

na condição de Professor responsável por Projeto de Bolsa de Ensino, assinam o presente Termo de Compromisso, tendo em vista as condições abaixo mencionadas:

* 1. A bolsa de Ensino está vinculada ao projeto

 .

* 1. O aluno receberá do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Registro uma Bolsa no valor de R$ 525,00 (quinhento e vinte e cinco reais) mensais para regime de 15h ou de R$ 700,00 (setecentos reais) para regime de 20 h, referente ao período de atividades realizadas, que será de determinado pelo Coordenador do Projeto, iniciando-se no mês de agosto a dezembro.
	2. ( ) Concordo com todas as cláusulas constantes no referido edital;

**( ) Estou ciente que poderá ocorrer atrasos no recebimento da Bolsa do referido programa.**

* 1. É vedada ao aluno a acumulação com outras bolsas, conforme Artigo 15º da Resolução nº 568 de 5 de abril de 2012 do IFSP.
	2. O aluno se compromete a:
		1. executar as atividades relacionadas ao projeto de Bolsa de Ensino e cumprir uma carga horária semanal estipulada em cada projeto.
		2. encaminhar e fornecer informações sobre as atividades desenvolvidas, quando solicitado;
		3. colher as assinaturas do docente responsável no Relatório de Frequência e Avaliação (ANEXO IV deste edital) referente ao mês atual, até o penúltimo dia útil do mês, e entregá-lo ao Professor Responsável.
	3. O professor responsável pelo projeto de Bolsa de Ensino se compromete a:
1. orientar o bolsista com relação às atividades que deverá realizar;
2. encaminhar ao Coordenador de curso um parecer fundamentado sobre o desempenho do bolsista, caso necessário;
3. fornece informações sobre as atividades desenvolvidas e sobre o desempenho do aluno, quando solicitado;
4. preencher e assinar, mensalmente, o Relatório de Frequência e Avaliação do bolsista (Anexo IV deste edital) referente ao mês atual, até o penúltimo dia útil do mês.
	1. O bolsista não poderá realizar atividades de responsabilidade do professor ou funções meramente burocráticas, que venham a descaracterizar os objetivos do programa. O aluno não poderá elaborar provas, ministrar aulas no lugar do professor-orientador, aplicar avaliações, preencher diários de classe ou planos de ensino.

E, para 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.

Registro, de de 2024.



Bolsista de Ensino



Responsável (se bolsista menor de 18 anos)



Professor Responsável

# ANEXO IV

**SELEÇÃO DE BOLSISTAS MODALIDADE: BOLSA DE ENSINO -EDITAL …………….**

# Relatório Mensal de Frequência e Avaliação

|  |  |
| --- | --- |
| **Título do Projeto** |  |
| **Professor responsável** |  |
| **Bolsista** |  |
| **Data de entrega** |  |

**Resumo das atividades desenvolvidas no Mês de /2024**

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

Observação: Entregar este relatório ao Professor Responsável no penúltimo dia útil de cada mês.



Bolsista de Ensino Professor Responsável

# ANEXO V

PROGRAMA DE BOLSA DISCENTE **SELEÇÃO DE BOLSISTAS MODALIDADE: BOLSA DE ENSINO** EDITAL **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# LISTA DE CLASSIFICADOS PARA DESENVOLVIMENTO DE PROJETO VINCULADO À BOLSA DISCENTE DE ENSINO

|  |  |
| --- | --- |
| **Título do Projeto** |  |
| **Professor responsável** |  |
| **Vagas disponíveis** |  |
| **Período de Execução** |  **/ /2024 a / /2024** |

|  |
| --- |
| **CLASSIFICADOS** |
| **ORDEM DE CLASSIFICAÇÃO** | **PRONTUÁRIO DO CANDIDATO** |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **5** |  |
| **6** |  |

Registro, de 2024.

Professor Responsável

**ANEXO VI**

**SELEÇÃO DE BOLSISTAS MODALIDADE: BOLSA DE ENSINO** – **EDITAL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Relatório Final Avaliação – 2024**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título do Projeto** |  |
| **Professor responsável** |  |
| **Bolsista** |  |
| **Data de entrega** |  |

**Avaliação das atividades desenvolvidas nos Meses de ---------------a de**

**2024**

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

**Informações dobre o alcance ou não dos objetivos propostos**



**Justificativas sobre eventual não alcance dos objetivos**

**Assinatura professor Responsável: Aprovação do Relatório:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Aprovado ( )** | **Aprovado parcialmente** | **não aprovado ( )** |
| **Parecer** | **Direção Adjunta de Ensino****Coordenadoria de Apoio ao Ensino** |

**Anexo VII**

**Declaração de Voluntário**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, regularmente matriculado no curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_módulo \_\_\_\_\_\_, período \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
venho por meio deste **DECLARAR** que estou ciente de todos os termos do Edital \_\_\_\_/\_\_\_\_\_, contendo normas, rotinas e procedimentos que orientam a participação como discente voluntário em Projeto de Ensino, e **ACEITO** participar como **DISCENTE VOLUNTÁRIO** do projeto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ coordenado pelo professor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da área/curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
cumprindo, a partir de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_horas semanais de atividades relacionadas ao Projeto de Ensino, sem nenhum tipo de remuneração.
O aluno se compromete a:

1. Executar as atividades relacionadas ao projeto a qual está vinculado e cumprir a carga horária estabelecida neste termo;

O professor se compromete a:

1. Orientar o aluno no desenvolvimento das atividades propostas;
2. Preencher e assinar, mensalmente, relatório de frequência e avaliação do discente voluntário.
3. O aluno que tiver participado das atividades do projeto de ensino e cumprido todas as exigências poderá solicitar o certificado com nome e o período do projeto no qual exerceu suas atividades.
4. O estudante voluntário não poderá realizar atividades de responsabilidade do professor, bem como funções meramente burocráticas que venham a descaracterizar os objetivos do programa.
Este termo de compromisso poderá ser desfeito por iniciativa do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo - Campus Registro, a qualquer tempo, se achar conveniente ao desenvolvimento das atividades. E, para validar o que aqui se estabelece, o estudante voluntário e o professor responsável assinam este Termo de Compromisso.

Registro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Discente Voluntário Professor Responsável Projeto