

ANEXO I DO EDITAL N° 143/2021



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO SUDOESTE DA BAHIA – UESB

Recredenciada pelo Decreto Estadual N° 16.825, de 04.07.2016



Nome do Departamento ou Setor de origem

Telefone e Email

DECLARAÇÃO DE APROVAÇÃO

(PARA DOCENTES)

Declaramos, para os devidos fins, que “NOME DO MICROPROJETO” coordenada pelo(a) docente NOME COMPLETO, MATRÍCULA E VÍNCULO (EFETIVO, SUBSTITUTO OU VISITANTE) foi aprovada pelo Departamento NOME DO DEPARTAMENTO, na data _____, para concorrer ao EDITAL ____/2021.

Cidade, ____ de Mês de 2021.

Assinatura do(a) Diretor(a) do Departamento

Carimbo

ANEXO II DO EDITAL Nº 143/2021



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO SUDOESTE DA BAHIA – UESB

Recredenciada pelo Decreto Estadual Nº 16.825, de 04.07.2016



Nome do Departamento ou Setor de origem

Telefone e Email

DECLARAÇÃO DE APROVAÇÃO

(PARA DISCENTES)

Declaramos, para os devidos fins, que a ação de extensão “ NOME DO MICROPROJETO” coordenada pelo(a) discente NOME COMPLETO, MATRÍCULA e orientada pelo docente NOME COMPLETO, MATRÍCULA E VÍNCULO (EFETIVO, SUBSTITUTO OU VISITANTE) foi aprovada pelo Departamento NOME DO DEPARTAMENTO, na data _____, para concorrer ao EDITAL ____/2021.

Cidade, ____ de _____ de 2021.

Assinatura do(a) Diretor(a) do Departamento

Carimbo

ANEXO III DO EDITAL Nº 143/2021



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO SUDOESTE DA BAHIA – UESB

Recredenciada pelo Decreto Estadual Nº 16.825, de 04.07.2016



Nome do Departamento ou Setor de origem

Telefone e Email

DECLARAÇÃO DE APROVAÇÃO

(PARA SERVIDORES TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS)

Declaramos, para os devidos fins, que a ação de extensão “NOME DO MICROPROJETO” coordenada pelo(a) servidor(a) NOME COMPLETO, MATRÍCULA E VÍNCULO (SOMENTE EFETIVOS CONFORME ITEM 4.2 DO EDITAL), que apresenta FORMAÇÃO SUPERIOR EM: NOME DO CURSO OU APRESENTA EXPERIÊNCIA NA ÁREA DA PROPOSTA, tem anuência do setor NOME DO SETOR, na data _____, para concorrer ao EDITAL ____/2021.

Cidade, ____ de _____ de 2021.

Assinatura do Responsável pelo Setor

Carimbo

ANEXO IV DO EDITAL 143/2021

Obs: Na declaração de Parceria deverá constar o timbre da Instituição parceira

DECLARAÇÃO DE PARCERIA

Declaramos, para os devidos fins, que NOME DA INSTITUIÇÃO é parceira(o) na execução do NOME DO MICROPROJETO, desde DATA DE INÍCIO DA PARCERIA. O referido apoio é de natureza ACADÊMICA / ESTRUTURAL / FINANCEIRA e se efetiva nas seguintes ações: CITAR ATIVIDADES DAS QUAIS A INSTITUIÇÃO PARTICIPA.

Cidade, ____ de _____ de 2021.

NOME COMPLETO
Representante Legal da Instituição
Carimbo

ANEXO V DO EDITAL Nº 143/2021



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO SUDOESTE DA BAHIA – UESB

Recredenciada pelo Decreto Estadual Nº 16.825, de 04.07.2016



Nome do Departamento ou Setor de origem

Telefone e Email

**TERMO DE RESPONSABILIDADE DE CUMPRIMENTO DAS NORMAS DE
SEGURANÇA SANITÁRIA**

Eu, _____, portador do RG: _____,
CPF: _____, residente à _____
Nº: _____, Complemento: _____, Bairro: _____,
Cidade: _____, UF: _____, proponente do microprojeto intitulado:
_____;

DECLARO
para os devidos fins que atendi a todas as recomendações de protocolo sanitário
publicadas pelos órgãos oficiais de saúde, em virtude da Pandemia do Coronavírus,
respeitando a necessidade de distanciamento social no processo de planejamento e
criação do vídeo submetido no Festival Cultural de Cenas Curtas da UESB.

Cidade, ____ de _____ de 2021.

Assinatura por extenso do responsável

ANEXO VI DO EDITAL 143/2021

MODELO DE MEMORANDO PARA SOLICITAÇÃO DE BOLSA

(A ser elaborado no SEI BA)

À Gerência de Extensão e Assuntos Culturais

Att: Carteira de Bolsas

Encaminhamos solicitação para concessão de bolsa de Extensão, considerando a aprovação da ação extensionista intitulada "xx", no Edital xx/2021, vinculada ao "Departamento/setor de origem", sob coordenação de "xxxxxxxxxxxxxxxx", conforme dados do(s) discente(s) descritos abaixo:

1. Dados do discente:

Nome completo:

CPF:

RG/Órgão expedidor:

Data de nascimento:

Matrícula:

Semestre:

Curso:

NIT/PIS:

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

E-mail:

Telefone:

2. Plano de atividades do referido bolsista:

* xxxxxxxxxxxx

*xxxxxxxxxxxx

ANEXO VII DO EDITAL 143/2021

DECLARAÇÃO DO BOLSISTA

Eu, _____, portador do CPF: _____
discente do Curso de _____, Matrícula: _____

DECLARO, para fins de participação no Institucional de Bolsas de Extensão da UESB, que não terei vínculo empregatício e/ou estatutário e que não serei beneficiado por nenhum outro tipo de bolsa/remuneração, estágio ou similar, exceto auxílio moradia ou equivalente ofertado pela UESB, durante todo o período de vigência da bolsa, para a qual dedicarei ____ horas semanais.

Cidade, ____ de _____ de 2021.

Assinatura do Bolsista