

**ANEXO I DO EDITAL N° 180/2022**



**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 a ação de extensão “NOME DA AÇÃO” 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 \_\_\_\_/2022.

Cidade, \_\_\_\_ de Mês de 2022.

Assinatura do(a) Diretor(a) do Departamento

Carimbo

**ANEXO II DO EDITAL Nº 180/2022**



**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 TÉCNICOS/ANALISTAS UNIVERSITÁRIOS)**

Declaramos, para os devidos fins, que a ação de extensão “NOME DA AÇÃO” coordenada pelo(a) servidor(a) NOME COMPLETO, MATRÍCULA E VÍNCULO (SOMENTE EFETIVOS CONFORME ITEM 5.1 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 \_\_\_\_/2022.

Cidade, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

Assinatura do Responsável pelo Setor

Carimbo

**ANEXO III DO EDITAL N° 180/2022**



**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 DISCENTES)**

Declaramos, para os devidos fins, que a ação de extensão “NOME DA AÇÃO” 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 \_\_\_\_/2022.

Cidade, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

Assinatura do(a) Diretor(a) do Departamento

Carimbo

**ANEXO IV DO EDITAL Nº 180/2022**

**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 Segundo Festival Cultural da Uesb – Estéticas e Ancestralidades.

Cidade, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

Assinatura do(a) Diretor(a) do Departamento Carimbo

**ANEXO V DO EDITAL Nº 180/2022**

**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/2022, 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:**

\* xxxxxxxxxxxxxx

\*xxxxxxxxxxxxxx

**ANEXO VI DO EDITAL Nº 180/2022**

**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 2022.

---

Assinatura do(a) Bolsista