

ANEXO I DO EDITAL N° 032/2023



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 ____/2023.

Cidade, ____ de _____ de 2023.

Assinatura do(a) Diretor(a) do Departamento

Carimbo

ANEXO II DO EDITAL N° 032/2023



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 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 ____/2023.

Cidade, ____ de _____ de 2023.

Assinatura do Responsável pelo Setor

Carimbo

ANEXO III DO EDITAL N° 032/2023



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 ____/2023.

Cidade, ____ de _____ de 2023.

Assinatura do(a) Diretor(a) do Departamento

Carimbo

ANEXO IV DO EDITAL Nº 032/2023

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) da ação de extensão intitulada NOME DA AÇÃO, 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 2023.

NOME COMPLETO
Representante Legal da Instituição
Carimbo

ANEXO V DO EDITAL Nº 032/2023

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

DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA

Declaramos, para os devidos fins, que NOME DA INSTITUIÇÃO autoriza a realização de atividades da ação de extensão intitulada NOME DA AÇÃO, sob coordenação de NOME DO(A) COORDENADOR(A), no âmbito de sua estrutura física sediada a ENDEREÇO DA ENTIDADE, durante o período de INSERIR PERÍODO DE UTILIZAÇÃO DO ESPAÇO FÍSICO

Cidade, ____ de _____ de 2023.

NOME COMPLETO
Representante Legal da Instituição
Carimbo

ANEXO VII DO EDITAL 032/2023

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 2023.

Assinatura do(a) Bolsista