



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
DEPARTAMENTO DE APOIO ACADÊMICO**

FORMULÁRIO DE INCLUSÃO DE BOLSISTA
PROGRAMA INSTITUCIONAL DE ACOMPANHAMENTO ACADÊMICO - PIAA

Projeto _____

Coordenador: _____ **Telefone:** _____

Celular: _____ **E-mail:** _____

BOLSISTA SELECIONADO:

Nome Social: _____

Curso: _____ Período: ____ Matrícula: _____

Data de nascimento: ____/____/____ E-mail: _____

CPF: _____ RG: _____ Sexo: () Feminino () Masculino

Endereço: _____

nº: _____ Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____ Tel.: _____

Cel.: _____ Disponibilidade de horários: _____

Nome do Banco: _____ Nº do Banco: _____ Agência: _____

Nº da Conta: _____ Código da Operação: _____ CORRENTE () POUPANÇA ()

* Conta corrente individual, vinculada ao CPF do estudante. Poupança somente na Caixa Econômica Federal.

Assinatura do Bolsista: _____

Assinatura do Coordenador: _____

Informações importantes:

O formulário de inclusão deverá ser encaminhado ao DAA/PROGRAD juntamente com as cópias do RG, CPF, comprovante de inscrição em disciplinas e comprovante de conta bancária (contrato da instituição bancária ou anverso do cartão da instituição bancária).

O termo de compromisso deverá ser arquivado pelo coordenador do projeto.



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
DEPARTAMENTO DE APOIO ACADÊMICO**

TERMO DE COMPROMISSO DO (A) BOLSISTA

Pelo presente Termo de Compromisso, eu, _____
CPF nº _____ e RG nº _____, com matrícula nº
_____ regular no Curso _____ da
UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO, comprometo-me a cumprir as atividades
relacionadas ao projeto de ensino intitulado
_____, pelo período de ____/____/____
a ____/____/____, de acordo com as normas vigentes no Edital do PIAA.

Vitória, ____ de _____ de ____.

Assinatura _____

O termo de compromisso deverá ser arquivado pelo coordenador do projeto.