



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO

Edital nº 001/2016/PROEXT/IFAP

**SELEÇÃO INTERNA DE BOLSISTAS PARA O PLANO DE CULTURA DO IFAP –
2016**

ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

IDENTIFICAÇÃO			
NOME:			
CPF:		DATA NASCIMENTO:	
RG:		EXPEDIÇÃO:	
ENDEREÇO:			
BAIRRO:		CIDADE:	
TELEFONE:			
EMAIL:			

INFORMAÇÕES ACADÊMICAS					
CAMPUS:	<input type="checkbox"/> Macapá		<input type="checkbox"/> Santana		
CURSO:					
NÍVEL:	<input type="checkbox"/> Superior		<input type="checkbox"/> Ensino Médio Subsequente		<input type="checkbox"/> Ensino Técnico Subsequente
TURNO:		TURMA:		ANO/SEMESTRE INGRESSO:	

PLANO DE CULTURA DO IFAP	
<input type="checkbox"/> Bolsista do Plano de Cultura do IFAP	
Documentos entregues: <input type="checkbox"/> Carta de intenção <input type="checkbox"/> Currículo	
TURNO PRETENDIDO: <input type="checkbox"/> Macapá <input type="checkbox"/> Tarde	

Data: ____/____/____

Assinatura do Candidato (a)



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO

Edital nº 001/2016/PROEXT/IFAP

**SELEÇÃO INTERNA DE BOLSISTAS PARA O PLANO DE CULTURA DO IFAP –
2016**

ANEXO II – CARTA DE INTENÇÃO

CANDIDATO: _____

Campus: [] MACAPÁ [] SANTANA

INSTRUÇÕES:

- Redija uma dissertação, de acordo com a norma-padrão da língua portuguesa, expondo seu interesse em participar como bolsista para do Plano de Cultura do IFAP;
- Escreva utilizando caneta esferográfica de tinta azul ou preta;
- Utilize no mínimo 15 linhas e no máximo 30 linhas;
- Escreva com letra legível;
- Rasura e uso de corretivo não serão permitidos;

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	

Data: ____/____/____

Assinatura do Candidato (a)



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO

Edital nº 001/2016/PROEXT/IFAP

**SELEÇÃO INTERNA DE BOLSISTAS PARA O PLANO DE CULTURA DO IFAP –
2016**

ANEXO III – FORMULÁRIO DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

Eu, _____,

portador(a) do CPF nº _____, inscrito(a) para concorrer como bolsista para o Programa Mais Cultura nas Universidades, conforme a edital de seleção interna nº 01/2016/PROEXT/IFAP, apresento recurso junto à Comissão de Seleção Interna de Bolsistas para o Plano de Cultura do IFAP, nomeada pela portaria GR nº 31 de 14 de janeiro de 2016.

A decisão do objeto de contestação é: _____

_____ (explicar a decisão que está contestando).

Os argumentos através dos quais contesto a referida decisão são: _____

Para fundamentar essa contestação, encaminho em anexo os seguintes documentos:

Data: ____/____/____

Assinatura do Candidato

.....
Comprovante da Interposição de Recurso do Edital nº 01/2016/PROEXT/IFAP

Candidato: _____

Recebido em ____ / ____ / ____ **às** _____ **horas** _____ **minutos.**

Assinatura do Servidor: _____



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO

Edital nº 001/2016/PROEXT/IFAP

**SELEÇÃO INTERNA DE BOLSISTAS PARA O PLANO DE CULTURA DO IFAP –
2016**

ANEXO IV – TERMO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA

Eu, _____,
aluno regularmente matriculado no curso _____,
turma _____ do IFAP campus _____, residente à _____
_____, nº _____,
bairro: _____, município _____/AP, CEP: _____, telefone:
_____, RG nº _____, emitido em ____/____/____, CPF nº
_____, Banco _____, agência nº _____,
Conta-Corrente nº _____ aceito participar na condição de bolsista
do Plano de Cultura do IFAP, recebendo uma bolsa mensal, **durante 6 (seis) meses**, no valor de **RS
400,00 (trezentos e sessenta e quatro reais)** mediante o cumprimento das obrigações previstas
neste edital. Os recursos financeiros para execução das atividades de extensão, aprovadas neste
Edital, estão previstos na conta da Fonte de Recursos 0112 Reitoria/IFAP – Pesquisa Aplicada.
Comprometo-me a obedecer às regras do Programa Mais Cultura nas Universidades – Plano de Cultura do
IFAP, ficando ciente de que qualquer desrespeito às mesmas implicará no meu desligamento. Declaro não
receber outra bolsa concedida por órgão de fomento e estar ciente de que a bolsa não gerará nenhum vínculo
empregatício com o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Amapá.

Data: ____/____/____

Assinatura do bolsista

Assinatura do responsável