****

**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS**

**PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO E CULTURA-PROEXC**

**ANEXO 02 - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE BOLSISTAS PARA O PRO-AGENDAS/2024.**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS - UFAL**

**PRÓ- REITORIA DE EXTENSÃO E CULTURA - PROEXC**

**PROGRAMA DE APOIO A AGENDAS TEMÁTICAS EM ATIVIDADES DE EXTENSÃO (PRO -AGENDAS)**

 **EDITAL Nº 002/2024 – PROEXC/ UFAL**

**Inscrições para Seleção de Bolsistas do Programa de Extensão PRO -AGENDAS/2024**

**(REABERTURA DE INSCRIÇÕES DE PROJETOS ESPECÍFICOS)**

**O PROGRAMA DE APOIO A AGENDAS TEMÁTICAS EM ATIVIDADES DE EXTENSÃO (PRO -AGENDAS)/PROEXC/UFAL** é uma ação institucional que visa ao fomento e ao apoio de ações extensionistas desenvolvidas por docentes, técnicos e estudantes da UFAL, preferencialmente, na forma interinstitucional, interprofissional e interdisciplinar, voltadas a promover desde o impacto na formação técnico-científica-cultural do/a estudante como contribuir ao processo de transformações sociais, seja na forma da consecução de mecanismos diversos para melhoria socioeconômica de pessoas vinculadas a locais de realização e/ou setores e membros da Sociedade bem como no combate a causas de desigualdades socialmente injustas e pela construção de ambientes sustentáveis a partir de temáticas específicas no âmbito da Extensão.

Este formulário **DEVERÁ SER ENVIADO, VIA EMAIL PARA A COORDENADORIA PRO/AGENDAS/2024. (**proagendas2023@gmail.com) entre os dias **16 a 18/02/2024**

ENVIAR **EM UM SÓ DOCUMENTO**, FORMATO PDF, JUNTAMENTE COM ESTE FORMULÁRIO, TODA A DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA NA 1ª ETAPA DE EDITAL.

**DOS DADOS OBRIGATÓRIOS DO/A ESTUDANTE PRETENDENTE**

Nome completo civil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E-mail institucional de vínculo com a UFAL**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PERÍODO ACADÊMICO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone/celular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço residencial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome da graduação cursando na UFAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matrícula/vínculo do/a estudante com a UFAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MARCAR COM UM X O SETOR OU A ÁREA TEMÁTICA EM QUE PRETENDE ATUAR COMO BOLSISTA DO PROJETO DE EXTENSÃO DO PRO -AGENDA/2024**

| ORDEM | SETORES E/OU AGENDAS E O PROJETO DE EXTENSÃOBENEFICIADO NESTE EDITAL | Nº DEVAGAS/BOLSAS IMEDIATAS | MARCAR A SUA OPÇÃO/ADESÃO AO PROJETO |
| --- | --- | --- | --- |
| 01 | **Agenda Farmácia Universitária (Comunicação Social)** | 01 |  |
| 02 | **UNATI (Educação Física)**  | **03** |  |

**DA SEGUNDA ETAPA DE PARTICIPAÇÃO NESTE CERTAME: (ENTREVISTA)**

**Horário disponível** para a realização da entrevista com coordenação do projeto de extensão. (**Esta opção pode ser alterada conforme necessidade da Coordenadoria do Edital)**

Manhã ( ) Entre 7h às 12h Tarde ( ) Entre 13h às 16h

**OBSERVAÇÃO 02**: Anexar, **OBRIGATORIAMENTE**, no email de envio deste formulário, o**s SEGUINTES DOCUMENTOS**

a)Docum**ento Oficial de Identificação com foto atual (frente e verso):**

**b)Comprovante de Matrícula e Vínculo com a UFAL (atualizado):**

**c)Histórico Escolar Analítico (com coeficiente atualizado de disciplinas cursadas):**

Maceió ( AL), \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/2024

| NOME DO/A PRETENDENTE | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| --- | --- |
| ASSINATURA | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |