**EDITAL Nº 018/2017 – PROEX**

O Pró-Reitor de Extensão da Universidade Estadual do Oeste do Paraná, no uso de suas atribuições regimentais, HOMOLOGA as inscrições das propostas concorrentes aos Editais de Bolsas PIBE, PIBIS e PIBEX.

1 – Após análise documental realizada pela equipe da PROEX, ficam homologadas as propostas conforme Anexo I, II e III desde Edital;

2 – O prazo vigente para RECURSO a este Edital é válido é até o dia 05/07/2017;

3 – As propostas homologadas serão submetidas a análise do Comitê de Extensão, conforme os requisitos dos respectivos Editais;

Cascavel, 03 de julho de 2017.

ROSALVO SCHÜTZ

Pró-Reitor de Extensão

**Anexo ao Edital nr. /2016**

**UNIOESTE – PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO**

 **FORMULÁRIO 1 – Ficha de Inscrição**

De: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Para: Rosalvo Schütz

Pró-Reitor de Extensão

Solicito minha inscrição para concorrer ao Programa de Bolsa, conforme dados abaixo:

|  |
| --- |
| MODALIDADE: (Assinalar) |
| ( )**PIBIS** – FUNDAÇÃO ARAUCÁRIA - Aluno que ingressou por sistema de cotas ( ) **PIBEX**-FUNDAÇÃO ARAUCÁRIA - Não cotista  |
|  **Campus/Centro:** |
|  **( ) Projeto ( ) Programa** |
| **Título da Atividade de Extensão a ser desenvolvida pelo Acadêmico:** |
| **Título da proposta da atividade cadastrada na PROEX:** |
| **Nome do Coordenador (a):** |
| **Fone: ( ) e-mail:** |
| **Dados do acadêmico:**  |
| **1º Nome: Fone:** |
| **Curso/série:**  |
| **2º Nome: Fone:**  |
| **Curso/série:** |

 **Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Assinatura do Coordenador**



**Anexo II–Identificação do Orientador e do Bolsista**

**ANEXO AO EDITAL n 0/1-PROEX - PIBIS**

Chamada Pública e /2016 Fundação Araucária

|  |  |
| --- | --- |
| *Instituição/Sigla* | UNIVERSIDADE ESTADUL DO OESTE DO PARANÁ - UNIOESTE |
| *Título da proposta* |  |
| *Coordenador Institucional* | JOSÉ CARLOS DOS SANTOS |
| *Nome do Orientador* | *CPF do Orientador* | *Formas de contato do Orientador: telefones e email* | *Link do Currículo Lattes do Orientador* | *Título do projeto cadastrado na PROEX* | *Grande**Área do conhecimento* | *Área* | *Subárea* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Nome do Bolsista* | *Título do projeto do Bolsista* | *Curso que freqüenta* | *CPF do Bolsista* | *Documento de Identidade do Bolsista* | *Endereço do Bolsista* | *Conta corrente do Bolsista (se tiver)* | *Formas de contato do Bolsista: telefones e email* | *Link do Currículo Lattes do Bolsista* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

CHAMADA PÚBLICA 0/201
**PROGRAMA INSTITUCIONAL DE APOIO A INCLUSÃO SOCIAL, PESQUISA E EXTENSÃO UNIVERSITÁ - PIBIS – 2016-2017**

# Anexo III - Plano de Trabalho para o Bolsista

1. IDENTIFICAÇÃO

|  |  |
| --- | --- |
| *Protocolo* |  |
| *Instituição/Campus onde será desenvolvido o projeto* |  |
| *Coordenador Institucional* |  |
| *Orientador (Docente/Pesquisador responsável)* |  |
| *Bolsista* |  |
| *Título do projeto de pesquisa* |  |
| *Período previsto para desenvolvimento do Projeto*  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |

2. SÍNTESE DAS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS PELO BOLSISTA

|  |
| --- |
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |
| 6 |
| 7  |
| (adicionar mais linhas se necessário) |

3. ASSINATURAS

|  |
| --- |
| *Os abaixo-assinados declaram que o presente Plano de Trabalho foi estabelecido de comum acordo, assumindo as tarefas e responsabilidades que lhes caberão durante o período de realização do mesmo.* |
| Local e data: |
|  |  |
| *Assinatura do Bolsista* | *Assinatura do Pai ou Responsável(para menores de 18 anos)* |
|  |  |
| *Assinatura do Orientador* | *Assinaturas do Coordenador da Proposta e Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação ou equivalente* |

CHAMADA PÚBLICA 0/201
**PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSA DE EXTENSÃO - PIBEX – 2016-2017**

# Anexo III - Plano de Trabalho para o Bolsista

1. IDENTIFICAÇÃO

|  |  |
| --- | --- |
| *Protocolo* |  |
| *Instituição/Campus onde será desenvolvido o projeto* |  |
| *Coordenador Institucional* |  |
| *Orientador (Docente/Pesquisador responsável)* |  |
| *Bolsista* |  |
| *Título do projeto de pesquisa* |  |
| *Período previsto para desenvolvimento do Projeto*  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |

2. SÍNTESE DAS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS PELO BOLSISTA

|  |
| --- |
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |
| 6 |
| 7  |
| (adicionar mais linhas se necessário) |

3. ASSINATURAS

|  |
| --- |
| *Os abaixo-assinados declaram que o presente Plano de Trabalho foi estabelecido de comum acordo, assumindo as tarefas e responsabilidades que lhes caberão durante o período de realização do mesmo.* |
| Local e data: |
|  |  |
| *Assinatura do Bolsista* | *Assinatura do Pai ou Responsável(para menores de 18 anos)* |
|  |  |
| *Assinatura do Orientador* | *Assinaturas do Coordenador da Proposta e Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação ou equivalente* |