**UNIVERSIDADE DO ESTADO DA BAHIA – UNEB**


# Pró-Reitoria de Ações Afirmativas

**PROGRAMA AFIRMATIVA DE PESQUISA E EXTENSÃO**

# ANEXO II DO EDITAL Nº 054/2017 - P R O J E T O

1. **– COORDENAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Nº de ordem: (não preencher)** |
| **Departamento/Campus** |
| **Professor(a) Orientador(a) do Projeto**  | **Nº de Cadastro** |
| **E-mail:****Telefone: ( )**  |
| **Coordenador(a) do NUPE(X)** | **Nº de Cadastro** |
| **E-mail:****Telefone: ( )**  |

1. **– DESCRIÇÃO DO PROJETO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título** | **Período de Execução**2017/2018 |
| **Natureza****(** **) Pesquisa** **(** **) Extensão** |
| **Órgão Financiador (se houver)** | **Início** | **Término** |
| **Resumo do Projeto (máximo de 15 linhas)** |
| **Objetivos (Máximo de 20 linhas)** |
| **Justificativa (Máximo de 60 linhas)** |
| **Metodologia (Máximo de 50 linhas)** |
| **Problemática (se houver) (Máximo de 30 linhas)** |
| **Resultados esperados (Máximo de 30 linhas)** |
| **Produtos esperados (se houver) (Máximo de 30 linhas)** |
| **Impactos sociais e/ou acadêmicos (Máximo de 30 linhas)** |
| **Referências bibliográficas e/ou documentais (até 8 itens)** |

|  |
| --- |
|  |
| **3 - CRONOGRAMA / PLANO DE TRABALHO** |
| **3.1 – Parcial (Relativo à 1ª etapa)** **2017** |
|  | **ATIVIDADE** | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ |
|  | **1-** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **2-** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **3-** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **4-** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **5-** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **6-** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **7-** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **4 - CRONOGRAMA / PLANO DE TRABALHO** |
| **4.1 – Complementar (Relativo à 2ª etapa)** **2018** |
|  | **ATIVIDADE** | **MARÇO** | **ABRIL** | **MAIO** |
|  | **1-** |  |  |  |
|  | **2-** |  |  |  |
|  | **3-** |  |  |  |
|  | **4-** |  |  |  |
|  | **5-** |  |  |  |
|  | **6-** |  |  |  |
|  | **7-** |  |  |  |
| **5- CIDADE/DATA/ASSINATURAS** |
| (Cidade, data.)(Assinatura) Nome (Professor(a) Orientador(a) Responsável) |
| **6- ANUÊNCIA (preencher Departamento, Campus respectivo e título do projeto)**Declaro para os devidos fins ter ciência da existência institucional, no Departamento de - Campus- Universidade do Estado da Bahia, do projeto intitulado: , proposto no presente formulário.(Cidade, data)(Assinatura)Nome e Carimbo (Coordenador(a) do NUPE ou Diretor(a) do Departamento) |

**UNIVERSIDADE DO ESTADO DA BAHIA – UNEB**


# Pró-Reitoria de Ações Afirmativas

**PROGRAMA AFIRMATIVA DE PESQUISA E EXTENSÃO**

# ANEXO III DO EDITAL Nº 054/2017- SUB - P R O J E T O

1. **– DADOS PESSOAIS**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Nº de ordem: (não preencher)** |
| **Estudante proponente** | **Nº de Matrícula** |
| **E-mail:****Telefone: ( )**  |
| **Departamento/Campus** | **Curso** | **Semestre que está cursando** |

1. **– DESCRIÇÃO DO SUB-PROJETO**

|  |
| --- |
| **Título do Sub-projeto** |
| **Resumo do Sub-Projeto (máximo de 10 linhas)** |
| **Objetivos (Máximo de 15 linhas)** |
| **Justificativa (Máximo de 30 linhas)** |
| **Metodologia (Máximo de 30 linhas)** |
| **Resultados esperados (Máximo de 20 linhas)** |
| **Produtos esperados (se houver) (Máximo de 20 linhas)** |
| **Referências bibliográficas e/ou documentais (até 5 itens)** |
| **3 - CRONOGRAMA / PLANO DE TRABALHO** |
| **3.1 – Parcial (Relativo à 1ª etapa)** **2017** |
|  | **ATIVIDADE** | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ |
|  | **1-** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **2-** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **3-** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **4-** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **5-** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **6-** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **7-** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| **4 - CRONOGRAMA / PLANO DE TRABALHO** |
| **4.1 – Complementar (Relativo à 2ª etapa)** |  | **2018** |  |
|  | **ATIVIDADE** | **MARÇO** | **ABRIL** | **MAIO** |
|  | **1-** |  |  |  |
|  | **2-** |  |  |  |
|  | **3-** |  |  |  |
|  | **4-** |  |  |  |
|  | **5-** |  |  |  |
|  | **6-** |  |  |  |
|  | **7-** |  |  |  |
| **5- CIDADE/DATA/ASSINATURAS** |
| (Cidade, data.)(Assinatura) Nome (Estudante proponente)(Assinatura)Nome (Professor(a) Orientador(a) Responsável) |

**UNIVERSIDADE DO ESTADO DA BAHIA – UNEB**


# Pró-Reitoria de Ações Afirmativas

**PROGRAMA AFIRMATIVA DE PESQUISA E EXTENSÃO**

# ANEXO VII DO EDITAL Nº 054/2017

**DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE CARGA- HORÁRIA**

Eu,

 , RG nº , CPF nº

 , declaro ter disponibilidade de carga horária, conforme prevista no edital, para exercer a atividade de bolsista, no Programa AFIRMATIVA.

Local e data: / /

Assinatura:

**UNIVERSIDADE DO ESTADO DA BAHIA – UNEB**


# Pró-Reitoria de Ações Afirmativas

**PROGRAMA AFIRMATIVA DE PESQUISA E EXTENSÃO**

# ANEXO VIII DO EDITAL Nº 054/2017 -

**DECLARAÇÃO QUE SE ENCONTRA REGULARMENTE MATRICULADO EM CURSO DE GRADUAÇÃO PRESENCIAL DA UNEB**

Eu,

 , RG nº , CPF nº

 , declaro que estou regularmente matriculado (a) no curso , no semestre.

Local e data: / /

Assinatura:

**UNIVERSIDADE DO ESTADO DA BAHIA – UNEB**

# Pró-Reitoria de Ações Afirmativas

**PROGRAMA AFIRMATIVA DE PESQUISA E EXTENSÃO**

# ANEXO IX DO EDITAL Nº 054/2017

**DECLARAÇÃO DE INGRESSO NO SISTEMA DE COTAS**

Eu,

 , RG nº , CPF nº

 , declaro ser estudante Cotista, ingresso por meio do Sistema de Cotas da Universidade do Estado da Bahia, conforme prevista no edital, para exercer a atividade de bolsista, no Programa AFIRMATIVA.

Local e data: / /

Assinatura: