**Programa Institucional de Bolsas de Extensão - BIEXT.**

**Edital Nº 15 de 2024**

**Ficha de Indicação de Bolsista**

|  |
| --- |
| **Dados do Estudante (preencher com letra legível)** |
| **Nome:**  |
| Número de Matrícula: | Curso de Graduação: |
| Data de Nascimento: | Telefone: | Identidade (RG): | CPF: |
| E-mail: |
| Banco: | Código do banco: | Agência: | Conta corrente1 (**própria do estudante**): |
| **Dados do Projeto (preencher com letra legível)** |
| Nome do Projeto:  |
| Coordenador do Projeto:  |
| Instituto/Departamento: |
| **Área Temática:** | ( ) Comunicação | ( ) Educação  |  ( ) Tecnologia e Produção |
| ( ) Cultura | ( ) Meio Ambiente |  ( ) Trabalho |
| ( ) Direitos Humanos e Justiça |  ( ) Saúde |
| **Área do Conhecimento:** | ( ) Agrárias |  ( ) Exatas e da Terra | ( ) Saúde |
| ( ) Biológicas | ( ) Humanas | ( ) Sociais Aplicadas |
| ( ) Engenharia/Tecnologia | ( ) Linguística, Letras e Artes ( ) Multidisciplinar |

1 Não pode ser conta poupança.