**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.