**ANEXO I**

**EDITAL PARA SELEÇÃO DE BOLSISTAS PARA OS PROJETOS CULTURAIS DO IFMT – CAMPUS VÁRZEA GRANDE**

**Edital 30/2019**

**FICHA DE AVALIAÇÃO DO CANDIDATO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Critérios a serem avaliados** | **Pontuação total (máx.100 pontos)** | **Pontuação atingida** |
| Estar cursando entre o 1º e o 4º semestre no curso regular | 25 |  |
| Nível de frequência no projeto cultural | 25 |  |
| Bom desempenho artístico no projeto cultural | 50 |  |
| Total de Pontos | 100 |  |

**ANEXO II**

**EDITAL PARA SELEÇÃO DE BOLSISTAS PARA OS PROJETOS CULTURAIS DO IFMT – CAMPUS VÁRZEA GRANDE**

**Edital 30/2019**

**TERMO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA**

 Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) regular do IFMT – Campus Várzea Grande, sob matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, me comprometo a cumprir os requisitos e critérios de permanência do Edital nº 30/2019, que dispõe sobre a concessão de bolsa auxílio aos estudantes participantes dos projetos culturais do IFMT – Campus Várzea Grande, sob pena de sofrer sanções cabíveis previstas neste edital e no Regimento Disciplinar Discente do campus.

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do Estudante | Assinatura do Responsável |

Várzea Grande, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

**ANEXO III**

**Edital 30/2019**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**( ) Coral do IFMT – Campus Várzea Grande**

**( ) Projeto Pauta Viva**

**( ) Grupo de Boomwhackers**

|  |
| --- |
| **Nome:** |
| **CPF:** | **Data nascimento: / /** |
| **Sexo: ( ) M - ( ) F** | **Estado Civil:**  |
| **Nome do Pai:** |
| **Nome da Mãe:** |
| **Naturalidade:** | **U.F.:** |
| **Curso:** | **Período/Ano:**  |
| **N° Matricula:** | **Ano de Ingresso:** |
| **Doc. Ident:** | **Órgão Expedidor:** | **Data da Expedição: / /** |
| **Endereço:** | **Número:** | **Complemento:**  |
| **Bairro:** |
| **Município:**  | **UF:** | **CEP:** | **Fone/Resid:** |
| **Email:** | **Celular:** |
| **Banco:** | **Agência:** | **Conta Corrente:** |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Assinatura do Bolsista Visto do Coordenador**  |

**ANEXO IV**

**EDITAL PARA SELEÇÃO DE BOLSISTAS PARA OS PROJETOS CULTURAIS DO IFMT – CAMPUS VÁRZEA GRANDE**

**Edital 30/2019**

**NADA CONSTA**

 Esse documento deve ser assinado por todos os representantes abaixo e faz parte dos documentos obrigatórios para a realização da inscrição no Edital 30/2019 – Seleção de bolsistas para os projetos Culturais do IFMT – Campus Várzea Grande.

Candidato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Confirmo que o aluno acima identificado está apto a participar de edital de seleção de bolsas de projetos deste IFMT – Campus Várzea Grande:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Setor**  | **Nome do Responsável** | **Assinatura** |
| **Coordenação do Projeto que está se candidatando** |  |  |
| **Coordenação de Curso** |  |  |
| **Assistentes de Alunos** |  |  |
| **Coordenações de Extensão e Pesquisa** |  |  |