**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E CADASTRO DE BOLSISTA DE EXTENSÃO**

**1. Dados do programa/projeto de extensão**

|  |  |
| --- | --- |
| Título do programa/projeto de extensão |  |
| Coordenador (a) |  |
| Carga horária da bolsa  |  |

**2. Dados de identificação do estudante**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do (a) estudante |   |
| Data de nascimento |  |
| Número da carteira de identidade/órgão expedidor |   |
| Número do CPF |  |
| Endereço completo |  |
| Telefone |   |
| E-mail |   |
| Responsável legal, menor de 18 anos |  |
| Número de matrícula |  |
| Curso |   |
| Ano e semestre de ingresso |   |
| Semestre/ano em que está matriculado no curso |  |

**3. Declaração**

Declaro que estou ciente das normas contidas no **Edital IFRS Vacaria nº 19/2025 - Seleção de Bolsistas de Extensão 2025** e tenho disponibilidade de carga horária semanal necessária ao desenvolvimento do plano de trabalho vinculado ao programa/projeto de extensão ao qual estou me candidatando.

**4. Assinatura**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estudante