**ANEXO II**

**SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO INSTITUCIONAL À EXTENSÃO - PAIEX E PIBEX**

**PAIEX - Alimentação aos estudantes**

**PIBEX - Requisitos para os estudantes candidatos às bolsas de Extensão**

**EDITAL DE AUXÍLIO INSTITUCIONAL À EXTENSÃO 2023**

**1. Ação de extensão:**

( ) Programa ( ) Projeto

**2. Modalidade do Programa/Projeto:**

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

**3. Nome do Programa/Projeto:**

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

**4. Nome do Coordenador:**

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

**5. Justificativa para despesas com alimentação de estudantes:**

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

**6. Requisitos para os estudantes candidatos às bolsas de Extensão:**

|  |
| --- |
| **Orientações:**- As informações expressas no quadro abaixo são utilizadas para elaboração do edital de seleção de bolsistas, em atendimento à legislação e normas vigentes.- Indicar o quantitativo de bolsas e a carga horária semanal, de acordo com o previsto no pedido de bolsas registrado no SIGAA - módulo Extensão, vinculado a este edital.- Informar o(s) requisito(s) que o(s) estudante(s) deverá(ão) apresentar para ser(em) candidato(s) à(s) bolsa(s) de extensão, bem como a forma de seleção do(s) bolsista(s). |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NÚMERO DE BOLSAS** | **CARGA HORÁRIA SEMANAL** | **REQUISITOS** | **FORMA DE SELEÇÃO DOS BOLSISTAS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

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

Assinatura do(a) Servidor(a)/Coordenador(a)