



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ  
Rua Jorge Dumar, 1703 - Bairro Jardim América - CEP 60410-426 - Fortaleza - CE - www.ifce.edu.br  
MINUTA

## EDITAL 04/2025/PROEXT/IFCE

EDITAL Nº 8/2025 DEPPi-MAR/DG-MAR/MARACANAÚ-IFCE

### ANEXO I

#### Termo de compromisso do/a estudante

Eu \_\_\_\_\_, declaro:

- a) Estar ciente do compromisso de colaborar em ações e eventos incluídos na proposta aprovada durante o período vigente e, se possível, apresentar trabalhos em encontros, congressos como forma de divulgação de atividades extensionistas, bem como publicar resultados da experiência na atividade de extensão;
- b) Não acumular bolsas pagas por programas oficiais, exceto os auxílios recebidos pela Assistência Estudantil;
- c) Ter conhecimento de que, uma vez não cumprido o plano de trabalho estipulado no programa e sob avaliação do/a Coordenador/a, poderá ser desligado/a da bolsa;
- d) Saber que devo dispor de 12 horas semanais para atuar na proposta aprovada;
- e) Respeitar os deveres dos/as estudantes bolsistas de extensão e orientações conforme Art. 13 do Decreto nº 7.416/2010 ou da Portaria n.º 58/2014/SETEC/MEC, de acordo com a modalidade de bolsa;
- f) Atuar com compromisso, responsabilidade e ética junto a comunidades/grupos/associações/entidades parceiras do IFCE nas ações do projeto ao Programa/Núcleo ao qual me candidatei;
- g) Ao final do desenvolvimento do projeto, entregar o relatório de atividades do discente bolsista ao coordenador da ação no *campus*.



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ  
Rua Jorge Dumar, 1703 - Bairro Jardim América - CEP 60410-426 - Fortaleza - CE - www.ifce.edu.br  
MINUTA

## EDITAL 04/2025/PROEXT/IFCE

EDITAL Nº 8/2025 DEPPi-MAR/DG-MAR/MARACANAU-IFCE

### ANEXO II

## FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE BOLSAS – CANDIDATO/A BOLSISTA

### 1. Nome completo

### 2. Nome social (opcional)

### 3. Raça / Cor

☐ Preto ☐ Pardo ☐ Indígena ☐ Amarelo ☐ Branco

### 4. Etnia

☐ Quilombola ☐ Indígena Pertence à qual etnia? \_\_\_\_\_

### 5. Qual sua deficiência? Transtorno?

☐ Deficiência visual: é a perda ou redução da capacidade visual em ambos os olhos, com caráter definitivo, não sendo suscetível de ser melhorada ou corrigida com o uso de lentes e/ou tratamento clínico ou cirúrgico.

☐ Deficiência Auditiva: consiste na perda parcial ou total da capacidade de ouvir, isto é, um indivíduo que apresente um problema auditivo.

☐ Deficiência Físico-motora: apresenta-se sob a forma de paraplegia, paraparesia, monoplegia, monoparesia, tetraplegia, tetraparesia, triplegia, triparesia, hemiplegia, hemiparesia, ostomia, amputação ou ausência de membro, paralisia cerebral, nanismo, membros com deformidade congênita ou adquirida, exceto as deformidades estéticas e as que não produzam dificuldades para o desempenho de funções.

☐ Deficiência Intelectual: No dia a dia, isso significa ter dificuldade em interagir, aprender, entender e realizar atividades comuns para as outras pessoas. Muitas vezes, o comportamento é como se tivesse menos idade do que realmente tem.

☐ Transtornos Globais de Desenvolvimento: alterações no desenvolvimento neuropsicomotor, comprometimento nas relações sociais, na comunicação ou estereotipias motoras. Sob essa classificação se descrevem diferentes transtornos que têm em comum as funções do desenvolvimento afetadas qualitativamente.

☐ Altas Habilidades / Superdotação: potencial elevado e grande envolvimento com as áreas do conhecimento humano, isoladas ou combinadas: intelectual, liderança, psicomotora, artes e criatividade.

☐ Deficiência Múltipla: definida pela associação, de dois ou mais tipos de deficiência (intelectual/visual/auditiva/física), distúrbios neurológicos, emocionais e linguagem, dificultando sua autonomia.

☐ Outro(a)s: \_\_\_\_\_

☐ Não sei

☐ Não tenho Deficiência ou Transtorno

**6. Curso****7. Número de matrícula****8. Email****9. Telefone (com código de área)****10. Número da carteira de identidade****11. Número do CPF****12. Assinale, a seguir, o tipo de bolsa para a qual pretende concorrer:**

|  |                                                |
|--|------------------------------------------------|
|  | <b>Bolsa NAPNE</b>                             |
|  | <b>Bolsa NEABI</b>                             |
|  | <b>Bolsa Incubadora</b>                        |
|  | <b>Bolsa Egressos</b>                          |
|  | <b>Bolsa Estágio / Programa Jovem Aprendiz</b> |

**13. Declaração de ciência das condições de inscrição**

Declaro:

( ) que estou ciente de todos os requisitos exigidos para candidatar-me a bolsas de extensão assinalada no item 3 do edital 01/2024 da Proext/IFCE.

**14. Disponibilidade do turno para o programa institucional – marque com “x” todos os seus horários**

**disponíveis (a disponibilidade poderá ser considerada para a seleção)**

| <b>TURNO</b> | <b>SEG</b> | <b>TER</b> | <b>QUA</b> | <b>QUI</b> | <b>SEX</b> |
|--------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Manhã        |            |            |            |            |            |
| Tarde        |            |            |            |            |            |

**15. Declarações (Para o processo seletivo):****15.1. Declaração de disponibilidade de tempo para 12 horas de atividades semanais como bolsista de extensão.**

Eu, \_\_\_\_\_ abaixo assinado(a), estudante regularmente matriculado(a) no Curso de \_\_\_\_\_ declaro que disponho de 12 (doze) horas semanais para desempenho das atividades de extensão, conforme os horários disponíveis no quadro acima.

**15.2. Declaração de disponibilidade de 12 horas semanais para atuar em atividades como bolsista de extensão para a qual me candidatei**

Eu, \_\_\_\_\_ abaixo assinado(a), discente regularmente matriculado(a) no Curso de \_\_\_\_\_ comprometo-me a colaborar em ações e eventos organizados pelo programa/ou núcleo durante os quatro

meses para a arelização da atividade, se possível, apresentar trabalhos em congressos como forma de divulgação de atividades extensionistas, bem como buscar realizar publicações das experiências vivenciadas na extensão.

**15.3. Declaração de compromisso em desenvolver ações do projeto ao Programa/Núcleo ao qual me candidatei com ética e responsabilidade junto a comunidades/grupos/associações/entidades parceiras do IFCE**

Eu, \_\_\_\_\_ abaixo assinado(a), discente regularmente matriculado(a) no Curso de \_\_\_\_\_ comprometo-me a desempenhar minhas ações com ética e responsabilidade junto a comunidades/grupos/associações/entidades parceiras do IFCE no projeto, zelando e respeitando os sujeitos beneficiários/as da proposta.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_  
(local) (data)

**Assinatura** (assinatura manual ou digital)



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ  
Rua Jorge Dumar, 1703 - Bairro Jardim América - CEP 60410-426 - Fortaleza - CE - www.ifce.edu.br  
MINUTA

**EDITAL 04/2025/PROEXT/IFCE**

**ANEXO III**

EDITAL Nº 8/2025 DEPPi-MAR/DG-MAR/MARACANAÚ-IFCE

**FORMULÁRIO PARA CARTA DE MOTIVAÇÃO**

Discorra sobre a relevância das atividades relacionadas ao XXXXX de maneira geral e especificamente sobre o papel do XXXXX do *campus* XXXXX no seu desenvolvimento pessoal, sua participação e engajamento no Programa/Núcleo, bem como a importância da bolsa para o seu contexto acadêmico e social. O texto deverá ter entre 20 e 30 linhas.

|    |
|----|
| 1  |
| 2  |
| 3  |
| 4  |
| 5  |
| 6  |
| 7  |
| 8  |
| 9  |
| 10 |
| 11 |
| 12 |
| 13 |
| 14 |
| 15 |
| 16 |
| 17 |
| 18 |
| 19 |
| 20 |
| 21 |
| 22 |
| 23 |
| 24 |
| 25 |
| 26 |
| 27 |
| 28 |
| 29 |
| 30 |







INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ  
Rua Jorge Dumar, 1703 - Bairro Jardim América - CEP 60410-426 - Fortaleza - CE - www.ifce.edu.br  
MINUTA

**EDITAL 04/2025/PROEXT/IFCE**

**ANEXO V**

EDITAL Nº 8/2025 DEPPi-MAR/DG-MAR/MARACANAU-IFCE

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO DISCENTE BOLSISTA**

*(Entregar ao coordenação da ação no Campus)*

**ATIVIDADE ( TÍTULO DA ATIVIDADE):**

**NOME COMPLETO DO(A) BOLSISTA:**

**CAMPUS:**

**MATRÍCULA:**

**CURSO:**

**MÊS/ANO:**

**1. Descreva, de forma sucinta, as atividades desenvolvidas durante a sua atuação:**

**2. Cite os conhecimentos adquiridos durante sua atuação:**

**3. Avalie:**

**a)** A assistência, o acompanhamento e a orientação que obteve durante a atuação

**b)** De que forma o público-alvo foi beneficiado com as atividades desenvolvidas?

**4. Conclusão:**

**a)** Especifique as principais dificuldades encontradas durante sua atuação, correlacionando os conhecimentos adquiridos em seu curso às atividades desenvolvidas:

**b)** Dê sua opinião sobre sua participação como discente bolsista nessa atividade de extensão:

**c)** Dê sugestões para que o IFCE possa melhorar a qualidade de sua participação na execução de atividades de extensão:

**DATA:**

**ASSINATURA DO/A BOLSISTA:**

(assinatura manual ou digital)

---

**VISTO E CARIMBO DO COORDENADOR:**