

## PROGRAMA DE ATIVIDADES EXTRACURRICULARES DE APOIO AOS LABORATÓRIOS DE INFORMÁTICA DE GRADUAÇÃO – PAEALIG 2021

### (Cadastro / Termo de Compromisso / Declaração)

INSTRUÇÕES:

* É essencial o preenchimento claro e correto de todos os campos, uma vez que a falta de tais informações ou dados incorretos, incompletos ou ilegíveis inviabilizarão o cadastramento;
* Após o preenchimento deste formulário pelo(a) aluno(a), o mesmo deverá ser encaminhado à Coordenação do Laboratório e à Coordenação de Ensino de Graduação da Unidade para assinatura e deverá ser arquivado na Unidade para eventuais consultas, podendo ser solicitado, a qualquer tempo, pela DIA/PR1;
* Os dados pessoais e bancários do(a) bolsista deverão ser cadastrados no SIGA pelo(a) aluno(a) e, a cópia da página dos dados bancários (com o NOME da agência aparecendo) deverá ser entregue à DIA, pela Coordenação do Laboratório, anexada ao memorando de indicação de bolsista, a falta desta impede a inclusão no SIGA e em folha de pagamento;
* É obrigatório o preenchimento de um novo formulário quando da substituição de bolsista, bem como o encaminhamento de expediente à Coordenação do programa, solicitando asubstituição.

**Os critérios normativos que regem as bolsas de laboratório de informática estão definidos na resolução nº01/2009**

## CADASTRO DE BOLSISTA

### NOME:

**DRE**: (Atenção: este número é composto por 9 dígitos)

### UNIDADE / LABORATÓRIO:

(local onde exercerá as atividades)

### UNIDADE DE ORIGEM: CURSO: \_

IDENTIDADE Nº: \_ EXPEDIDA POR: \_ NACIONALIDADE: \_ NATURALIDADE: \_ ENDEREÇO: Nº

BAIRRO: CEP:

CIDADE: ESTADO:

TELEFONES: RESIDENCIAL: ( ) CELULAR: ( )

E-MAIL:

POSSUI OUTRO TIPO DE BOLSA? ( ) NÃO ( ) SIM - QUAL?

**DADOS BANCÁRIOS** (obrigatoriamente conta corrente, não podendo ser conta salário, conjunta ou poupança)

CPF:

BANCO AGÊNCIA (Nº - NOME):

CONTA CORRENTE (Nº):

### DADOS DO(A) COORDENADOR(A) / RESPONSÁVEL PELO LABORATÓRIO DE INFORMÁTICA:

NOME:

SIAPE Nº: CARGO:

TELEFONES PARA CONTATO:

E-MAIL: \_

### SOLICITAÇÃO:

1. NOVA;
2. SUBSTITUIÇÃO- INDICAR ABAIXO O NOME/DRE: DO(A) ALUNO(A) SUBSTITUÍDO(A):

**ANEXAR:**

1. Boletim Escolar atualizado:
2. CRID
3. Cópia da página do SIGA com os dados bancários do(a) aluno(a);
4. Cópia do CPF;
5. Cópia do DOCUMENTO DE IDENTIDADE (RG);
6. Resumo do PLANO DE ATIVIDADES DE BOLSISTA apresentado em máximo de 600 caracteres, assinado pelo(a) responsável.

**ACEITAÇÃO DA COORDENAÇÃO DO LABORATÓRIO**

Declaro assumir o compromisso de orientar o(a) aluno(a) acima, estimulando-o(a) a apresentar os resultados obtidos durante a vigência da bolsa.

Rio, / /

Assinatura da Coordenação do Laboratório

**COMPROMISSO DO(A) BOLSISTA**

Declaro assumir o compromisso de elaborar o relatório técnico detalhado quando do término da vigência da bolsa concedida ou, a qualquer tempo, em caso de desligamento do programa e, ainda, de manter atualizados meus dados pessoais e bancários no SIGA.

Rio, / /

Assinatura do(a) Aluno(a)

**CIÊNCIA DA COORDENAÇÃO DE ENSINO DE GRADUAÇÃO DA UNIDADE**

Declaro ter conhecimento do compromisso acima assumido palas partes interessadas, aluno(a) bolsista e Coordenação do Laboratório.

Rio, / /

Assinatura da Coordenação da Unidade

## TERMO DE COMPROMISSO DE BOLSISTA E RESPONSÁVEL PELO LABORATÓRIO PAEALIG - 2021

 \_, aluno(a) regular do Curso de Graduação em , DRE nº , na condição de bolsista do PAEALIG, da Unidade

 e

 , Coordenador(a) do Laboratório de Informática da Unidade , SIAPE nº , na condição de Responsável pelo Laboratório, assinam o presente Termo de Compromisso, tendo em vista as condições abaixo mencionadas:

1. A Bolsa PAEALIG estará vinculada ao Laboratório , do Departamento/Unidade .
2. O aluno receberá da Universidade Federal do Rio de Janeiro, uma Bolsa no valor de **R$ 400 (quatrocentos reais)** mensais, no período 01/03/2021 a 28/02/2021, ou de acordo com a disponibilidade de recursos financeiros.
3. É vedada à(ao) aluna(o) a acumulação com outras Bolsas, exceto a Bolsa Auxílio e Auxílio Manutenção.
4. O(A) aluno(a) se compromete a:
	1. Executar o Plano Individual de Atividades de Bolsista PAEALIG e cumprir uma **carga horária não inferior a 8 horas e nem superior a 12 horas semanais;**
	2. Encaminhar à Coordenação responsável pelo Laboratório relatório de atividades e fornecer informações sobre as atividades desenvolvidas, quando solicitado.
5. A Coordenação responsável pelo Laboratório se compromete a:
	1. Orientar o(a) bolsista;
	2. Encaminhar à Divisão de Integração Acadêmica da PR-1, um relatório de avaliação do desempenho dos alunos no PAEALIG, por ocasião do envio do relatório;
	3. Fornecer informações sobre as atividades desenvolvidas no PAEALIG e sobre o desempenho dos alunos, quando solicitado;
	4. Assegurar o registro no SIGA, **até o quinto dia útil** de cada mês, dos bolsistas e da frequência dos mesmos no mês em curso, para que o crédito da bolsa dos alunos seja viabilizado.
	5. Efetuar imediatamente o desligamento de bolsistas, a fim de evitar pagamento indevido da bolsa. As inclusões de bolsistas que venham a ocupar vagas ociosas em função de desligamento deverão ser realizadas **até o quinto dia útil de cada mês**, sendo validadas a partir do mês em questão.
6. A ausência do relatório final influenciará negativamente no julgamento das próximas solicitações de bolsas.

.

E para validade do que aqui se estabelece, o(a) aluno(a) bolsista e o(a) responsável pelo laboratório, assinam este Termo de Compromisso, em três vias de igual teor, **cabendo uma via a cada uma das partes**.

Data: / / 2021

 \_

Assinatura do(a) Bolsista Assinatura da Coordenação do Laboratório

Assinatura da Coordenação de Ensino da Unidade

**DECLARAÇÃO - PAEALIG**

**2021**

# Eu, declaro ter conhecimento do presente edital e concordar com os seus termos e me apresento para participação no processo seletivo para o PAEALIG e, em caso de aprovação neste, para o recebimento da bolsa PAEALIG, oferecida pela Pró-

Reitoria de Graduação – PR 1 e alocada no(a)

(Nome da Unidade/Lab.de Informática de Graduação-LIG).

DATA: / / 2021

Assinatura do(a) Bolsista