|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO COORDENADOR E DO CONVÊNIO** |
| **Nº:** insira o número | **Convênio Nº:** insira o número | **Agência:** número e dígito | **C/C:** número e dígito |
| **Nome do Projeto:** insira o nome do projeto |
| **Coordenador:** insira o nome | Celular: (00) 00000-0000 | E-mail: insira o e-mail |
| **Secretário (a)**: insira o nome | Celular: (00) 00000-0000 | E-mail: insira o e-mail |
|  |
| **DADOS DO MEMBRO** |
| Nome: insira o nome completo, sem abreviações  | Membro irá receber Bolsa: sim ou não |
| CPF: 000.000.000-00 | RG: insira o número | Órgão: insira o nome | Data de Expedição: insira a data | UF: uf |
| Data de Nascimento: insira a data | Estado Civil: escolha o item | Grau de Escolaridade: escolha um item. |
| Instituição de Ensino: insira o nome | SIAPE ou Matrícula: insira o número |
| Tipo de Bolsa: escolha um item. | Carga Horária: escolha um item  |
| Banco: escolha o banco | Agência: número e dígito | C/C: número e dígito |
| Endereço: endereço completo | UF: uf | CEP: 00.000-000 |
| Telefone: (00) 00000-0000 | E-mail: insira o e-mail |
| Início das Atividades do Membro: insira a data | Término das Atividades do Membro: insira a data |
| Item do Plano de Trabalho: insira o nome ou número do item do plano de trabalho  |
| Valor da Bolsa (R$): valor conforme plano de trabalho |  |  |
| Novo Cadastro ou Renovação: escolha um tipo | Qual: em caso de renovação, clique aqui |
| ***O período no projeto para as modalidades de bolsa: Iniciação Científica, Estagiários, Mestrandos, Doutorandos e Pós Doutorandos serão feitas no intervalo de 6 (seis) meses, para as demais modalidades de bolsa, o intervalo é de 1 (um) ano, podendo ser prorrogável.******Caso o cadastro seja de estagiário, enviar também o plano de atividades para confecção do Termo de Compromisso de Estágio.******O tempo máximo de contratação de estagiários é de 2 (dois) anos, conforme legislação própria: Lei nº 11.788, de 25 de setembro de 2008.******Carga horária: Em caso de não conter a carga horária nas opções, selecionar “outros” e preencher ao lado o número de horas semanais.*** |
|  |  | Seropédica, dia de mês de ano. |

|  |
| --- |
|   |

**Assinatura Coordenador e Carimbo**