



Governo do Estado do Rio Grande do Norte  
Secretaria de Estado da Educação e da Cultura – SEEC  
UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE – UERN  
Campus Universitário BR 110, KM 46 – Rua Prof. Antônio Campos, s/n – Costa e Silva  
Fone: (084) 3315-2184 – Ramal – 2184 - CEP: 59.633-010 – Mossoró/RN - [proex@uern.br](mailto:proex@uern.br)

### ANEXO II - FICHA DE INSCRIÇÃO

Número da inscrição (espaço destinado ao Departamento Acadêmico):	
Nome completo do(a) candidato(a):	
Curso:	Período:
Campus:	Turno do curso:
Telefone(s):	E-mail:
Nome da Ação	
Vagas Gerais ( ) Vagas para Portadores de Necessidades Especiais ( )	

( ) ASSINO E DECLARO QUE CONHEÇO TODAS AS NORMAS DO EDITAL.

\_\_\_\_\_ /RN. \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)



Governo do Estado do Rio Grande do Norte  
Secretaria de Estado da Educação e da Cultura – SEEC  
UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE – UERN  
Campus Universitário BR 110, KM 46 – Rua Prof. Antônio Campos, s/n – Costa e Silva  
Fone: (084) 3315-2184 – Ramal – 2184 - CEP: 59.633-010 – Mossoró/RN - [proex@uern.br](mailto:proex@uern.br)

## ANEXO III - FICHA DE INSCRIÇÃO

### 1. COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

NÚMERO DA INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_ (espaço destinado ao Departamento Acadêmico)

CANDIDATO(A): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A) RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO

Nº MATRÍCULA DO(A) SERVIDOR(A) RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_

### 2. FORMA DE SELEÇÃO

(Conforme Edital, selecionar, no mínimo, uma das formas a seguir, podendo ser associada a outras formas).

Avaliação escrita ( )

Entrevista (X)

Análise do currículo ( )

Outra HISTÓRICO ESCOLAR - IRA

### 3. CRITÉRIOS/ PONTUAÇÃO

(Detalhar os critérios e a pontuação da avaliação, considerando a(s) forma(s) definida(s) no item 2).

- ENTREVISTA (0-10)

- IRA

MÉDIA ARITMÉTICA

**ANEXO IV – INTERPOSIÇÃO DE RECURSOS**  
(Entregar este formulário na secretaria do departamento que realizou a inscrição)

Eu, \_\_\_\_\_, aluno(a) do  
Curso \_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_,  
Telefone: \_\_\_\_\_, email: \_\_\_\_\_  
Inscrito(a) no Edital de Bolsa de Extensão para o Projeto \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Coordenado pelo Professor(a) \_\_\_\_\_,  
solicito a revisão do Processo de Seleção do qual participei, considerando os seguintes  
argumentos:

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

\_\_\_\_\_/RN. \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

\_\_\_\_\_

**Assinatura do Candidato**

## ANEXO V – MODELO DE ENVIO DA DOCUMENTAÇÃO DO BOLSISTA

### Observações:

Disponibilizar os documentos em apenas uma página;

Salvar o documento no formato pdf com o nome do arquivo igual ao nome do(a) bolsista;

Providenciar para que os documentos digitalizados sejam legíveis após impressão;

A carteira de motorista substitui o RG e o CPF;

As certidões negativas de débitos estadual e federal devem ser enviadas separadamente.

CPF

(Frente)

CARTEIRA DE IDENTIDADE (RG)

(Frente)

CARTÃO DO BANCO

(Frente)

CARTEIRA DE IDENTIDADE (RG)

(Verso)

COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA

(Apenas o lado onde consta o endereço)

COMPROVANTE DE MATRÍCULA DO SEMESTRE ATUAL