



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA
CAMPUS SÃO BORJA

EDITAL Nº 064/2020, DE 25 de maio de 2020.

RETIFICAÇÃO DA SELEÇÃO DE BOLSISTA EM AÇÕES DE EXTENSÃO
DO INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA – CAMPUS SÃO BORJA (referente ao
Edital nº 063/2020)

ONDE SE LÊ:

1. DA INSCRIÇÃO (OPORTUNIDADES DE BOLSA):

- 1.1.** As inscrições ocorrerão, conforme previsto no cronograma (Anexo I);
- 1.2.** O candidato deverá manifestar o interesse pela bolsa, através do acesso no sistema SIGAA, na aba => **[BOLSAS]** => **[Oportunidade de Bolsa]**, de seu *Campus*;
 - 1.2.1.** Deverá selecionar o tipo de bolsa: **[Extensão]**. O aluno deve ter Currículo Lattes atualizado, preencher os dados solicitados e confirmar inscrição;
- 1.3.** Não serão aceitas inscrições em desacordo com as normas e prazos deste edital.

2. LEIA-SE:

- 2.1.** As inscrições poderão ser realizadas conforme descrito no item 1. **OU também** poderão ser realizadas de acordo com o item 2.2.
- 2.2.** Os candidatos poderão também inscrever-se, da seguinte forma: enviar e-mail para a Coordenação de Extensão: extensao.sb@iffarroupilha.edu.br, descrevendo no corpo do e-mail para qual projeto está se inscrevendo, devendo **obrigatoriamente** enviar link de acesso ao currículo *lattes*.

3. ONDE SE LÊ:





MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA
CAMPUS SÃO BORJA

ANEXO I

CRONOGRAMA		
ETAPA	ATIVIDADE	PERÍODO
1ª	Período para Inscrições (Candidato)	19/05/2020 até 25/05/2020
2ª	Entrega da Relação de Candidatos inscritos por ação (Coordenador da ação)	26/05/2020 (até o meio dia)
3ª	Relação Preliminar de Inscrições (DPEP)	26/05/2020 (turno tarde)
5ª	Prazo para interposição de recursos referentes à Relação Preliminar de Inscritos (Candidato)	27/05/2020 (turno manhã)
6ª	Resultado dos Recursos e Relação Definitiva de Inscritos (DPEP)	27/05/2020 (turno tarde)
7ª	Entrega da avaliação classificatória por ação (Coordenador da ação)	28/05/2020 até dia 01/06/2020
8ª	Resultado Preliminar da avaliação classificatória (DPEP)	02/06/2020
10ª	Prazo para interposição de recursos referentes ao Resultado Preliminar da avaliação classificatória (Candidato)	03/06/2020
11ª	Resultado dos Recursos e Resultado Final (DPEP)	A partir de 04/06/2020

LEIA-SE:

CRONOGRAMA		
ETAPA	ATIVIDADE	PERÍODO
1ª	Período para Inscrições (Candidato)	19/05/2020 até 28/05/2020



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA
CAMPUS SÃO BORJA

2ª	Entrega da Relação de Candidatos inscritos por ação (Coordenador da ação)	29/05/2020 (até o meio dia)
3ª	Relação Preliminar de Inscrições (DPEP)	29/05/2020 (turno tarde)
5ª	Prazo para interposição de recursos referentes à Relação Preliminar de Inscritos (Candidato)	01/06/2020 (turno manhã)
6ª	Resultado dos Recursos e Relação Definitiva de Inscritos (DPEP)	01/06/2020 (turno tarde)
7ª	Entrega da avaliação classificatória por ação (Coordenador da ação)	01/06/2020 até dia 03/06/2020
8ª	Resultado Preliminar da avaliação classificatória (DPEP)	04/06/2020
10ª	Prazo para interposição de recursos referentes ao Resultado Preliminar da avaliação classificatória (Candidato)	05/06/2020
11ª	Resultado dos Recursos e Resultado Final (DPEP)	08/06/2020

São Borja, 25 de maio de 2020.

4. As demais disposições do referido Edital permanecem inalteradas.

Laiane Flores
Diretora de Pesquisa, Extensão e Produção
IFFar - Campus São Borja
Port. 1610/2019

Carla Tatiana Zappe
Diretora Geral
IFFar - Campus São Borja
Port. 1862/2016



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA
CAMPUS SÃO BORJA

ANEXO II

TERMO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA EM AÇÕES DE EXTENSÃO
Nome do Estudante:
Nome do Coordenador:
Campus do Coordenador:
Título da Ação de Extensão de vinculação da bolsa:
Período de vigência da bolsa: Mês/Ano de Início: ____/____ Mês/Ano de Término: ____/____
Pelo presente TERMO DE COMPROMISSO, o Bolsista em Ações de Extensão, acima identificado, tendo sido contemplado com 01 (uma) Bolsa de Incentivo a Ações de Extensão do Instituto Federal Farroupilha, solicitada pelo Coordenador acima identificado, compromete-se, expressamente, a respeitar integralmente todas as condições constantes na Resolução CONSUP nº 046/2016, de 26 de Julho de 2016, enquanto estiver no exercício da referida atividade, sob pena de cancelamento e/ou devolução dos valores percebidos, sem que disto resulte qualquer direito à reclamação ou indenização. E para que surtam todos os efeitos legais, o presente TERMO é firmado pelo Bolsista e Coordenador da Ação de Extensão. Data: ____/____/20____ _____ Bolsista _____ Coordenador

ANEXO III



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA
CAMPUS SÃO BORJA

D E C L A R A Ç Ã O

Eu, _____, estudante
do curso _____, ingressante no ano de
_____ declaro ao Instituto Federal Farroupilha -
Campus _____ e a quem interessar, em relação ao período de
vigência da bolsa: mês/ano de início: ____/____ mês/ano de término: ____/____ que:

- Não recebo qualquer modalidade de bolsa;
- Possuo disponibilidade de tempo para dedicar-me às horas previstas no Edital de Seleção de Bolsista em Ações de Extensão do Instituto Federal Farroupilha, se contemplado com a Bolsa de Extensão.
- Concordo em participar de todas as etapas necessárias ao desenvolvimento da ação de Extensão, deslocamentos, entre outras.

Declaro, ainda, estar ciente de que o não cumprimento dos termos anteriormente especificados implicará no cancelamento da bolsa concedida, bem como no impedimento da concessão de bolsas futuras.

_____ -RS, ____ de _____ de 20____.

Assinatura bolsista

[illegible]



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA
CAMPUS SÃO BORJA

ANEXO V

RESULTADO FINAL DE CLASSIFICAÇÃO (uso do Coordenador)	
Edital nº ____/20__ - Seleção de Bolsista em Ações de Extensão do IFFar - Campus São Borja	
Coordenador da Ação:	
Título da Ação:	
Classificação	Nome do Candidato
1º	
2º	
3º	
5º	
6º	
7º	
8º	
9º	
10º	
11º	
Data: ____/____/20__	
 _____ Coordenador	



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA
CAMPUS SÃO BORJA

ANEXO VI

FORMULÁRIO SOLICITAÇÃO DE PEDIDO DE VISTAS	
DADOS DA AÇÃO	
Nº do Edital:	
Título da Ação:	
Campus:	
ETAPA (Marque a etapa a qual se refere a solicitação de vistas)	
☐ Pedido de vistas da relação preliminar de Inscrições	
☐ Pedido de vistas do resultado preliminar da avaliação classificatória	
DADOS DO SOLICITANTE (O solicitante somente poderá ser o candidato)	
Nome do Candidato:	
Telefones: Residencial () _____ Celular () _____	
E-mail: _____	
_____ Assinatura do Candidato	
Data da entrega: _____	
/ ____ /20____	



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA
CAMPUS SÃO BORJA

ANEXO VII

FORMULÁRIO DE RECURSOS (este formulário não deverá ser alterado)	
Campus:	
Nome do Candidato:	
Telefone Residencial:	
Telefone Celular:	
E-mail:	
JUSTIFICATIVA- Fundamentação Teórica (Máx. 10 linhas)	
OBSERVAÇÃO (Máx. 05 linhas)	
Assinatura do Candidato	Data: ____ / ____ /20 ____
ESPAÇO RESERVADO AO RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO	
Nome:	
Assinatura:	Data: ____ / ____ /20 ____



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA
CAMPUS SÃO BORJA

ANEXO VIII

ROTEIRO DE ENTREVISTA PARA BOLSISTA EM AÇÕES DE EXTENSÃO	
Edital nº:	Campus:
Nome da Ação:	
Coordenador da Ação:	
Nome do Candidato:	
Prezado Coordenador, avalie cada candidato conforme os itens abaixo, atribuindo uma nota para cada item, sendo 0,0 a nota mais baixa e 2,0 a nota mais alta. Ao final, faça o somatória das notas e entregue este formulário na DPEP, juntamente com o resultado final de classificação (Anexo V) .	
Aspectos a serem considerados	Nota (0,0 a 2,0)
A) Interesse pela ação/atividades.	
B) Contribuição de sua participação na ação para sua formação.	
C) Capacidade em trabalhar em equipe.	
D) Disponibilidade de tempo para desenvolver as atividades na ação.	
E) Expressão oral (formular resposta, objetividade).	
Total	
_____ Coordenador Data: ____ / ____ /20____	



ATA DE PRESEÇA EM ENTREVISTA PARA BOLSISTA EM AÇÕES DE EXTENSÃO

Edital nº/Ano: /20	Campus:	
Nome da Ação:		
Coordenador da Ação:		
Estando ciente e de acordo com a data, hora e link de acesso, estabelecidos pelo Coordenador da ação de Extensão para a realização da entrevista de seleção de bolsista em ações de extensão, assino abaixo.		
Nome Completo	Data e horário de início e término da reunião	Assinatura
_____ Coordenador Data: / /20		