**UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA**

**PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO - PROEX**

**EDITAL DE SELEÇÃO DE BOLSISTA/VOLUNTÁRIO GRADUANDO PARA AÇÃO DE EXTENSÃO**

TÍTULO DO PROGRAMA/PROJETO:

UNIDADE ACADÊMICA:

O coordenador do projeto/programa \_\_\_\_\_\_\_ da unidade acadêmica \_\_\_\_\_\_\_ torna público o processo de seleção de discentes de graduação para preenchimento de \_\_\_\_\_\_ vaga(s) de bolsista(s) graduando e \_\_\_\_\_\_\_ vaga(s) de voluntário(s) graduando.

1. **Dos Candidatos**

Poderão inscrever-se os candidatos que atenderem aos seguintes critérios:

1. Estar regularmente matriculado em Curso de Graduação da UFJF;
2. Não estar em débito com a Extensão no que refere à apresentação de relatórios e/ou outros documentos;
3. Ter disponibilidade de 12 horas semanais;
4. Em caso de bolsistas, não possuir vínculo remunerado com outro Programa de Bolsas da UFJF, à exceção do Programa de Assistência Estudantil.
5. Listar os demais pré-requisitos específicos.
6. **Atividades a serem realizadas:**
7. A serem descritas pelo coordenador
8. **Da seleção**

A participação do estudante terá duração máxima de 12 meses, considerada a vigência do edital a que a bolsa ou a vaga de voluntário se vincula;

O projeto deverá ser realizado durante o período de férias, cabendo ao coordenador informar a frequência dos estudantes;

O pagamento da bolsa de cada mês, proporcional à frequência apurada, será efetuado até o quinto dia útil do mês subsequente;

Em caso de desistência do bolsista ou voluntário selecionado durante o período de execução do programa e/ou projeto, o próximo candidato classificado assumirá a vaga.

1. **Do Processo de Seleção**

1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Da Inscrição**

DATA: XX/XX/20XX a XX/XX/20XX.

LOCAL:   
HORÁRIO:

1. **Da Seleção**

DATA: XX/XX/20XX

LOCAL:

HORÁRIO:

1. **Da Divulgação do Resultado**

DATA: XX/XX/20XX

LOCAL:

HORÁRIO:

Juiz de Fora, XX de XX de 20XX.

NOME COMPLETO  
SIAPE  
COORDENADOR(A) DA AÇÃO DE EXTENSÃO