Anexo II do Edital/PROECE n° 201, de 03 de outubro de 2019.

**TERMO DE CONCESSÃO DE BOLSA E PLANO DE TRABALHO SIMPLIFICADO**

**1. DADOS DO BENEFICIÁRIO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME COMPLETO: | | |
| CURSO DE GRADUAÇÃO/UNIDADE: | | |
| RGA: | CPF: | CELULAR: |
| E-MAIL: | | |
| BANCO Nº: | NOME DO BANCO: | |
| AGÊNCIA Nº: | CONTA CORRENTE Nº: | |

**2. DADOS DA AÇÃO A QUAL SE VINCULA A BOLSA**

|  |  |
| --- | --- |
| TÍTULO: | |
| COORDENADOR: | UNIDADE: |
| EDITAL: |  |
| INÍCIO DA EXECUÇÃO:OUTUBRO/2019 | TÉRMINO DA EXECUÇÃO:OUTUBRO/2019 |

**3. ORIENTADOR DO BENEFICIÁRIO (servidor docente ou servidor técnico administrativo com nível superior)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME COMPLETO: | | |
| UNIDADE: | | SIAPE: |
| CELULAR: | E-MAIL: | |

**4. PLANO DE TRABALHO SIMPLIFICADO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| VALOR MENSAL: R$ 400,00 (quatrocentos reais) | | Nº MESES:1 |
| MÊS/ANO DE INÍCIO: OUTUBRO/2019 | MÊS/ANO DE TÉRMINO:OUTUBRO/2019 | |
| DIAS, HORÁRIOS E LOCAIS: | | |

**5. COMPROMISSOS:**

*Eu, discente de graduação acima qualificado, contemplado com Bolsa do Festival Mais Cultura UFMS/Programa Mais Cultura conforme processo seletivo disciplinado pelo edital específico, por conhecer e estar de acordo com as regras e normas fixadas pelo Plano de Governança de Bolsas e Auxílios (PGBA/UFMS) e pelo referido edital, comprometo-me a dedicar 32h semanais para cumprir com zelo as atividades a mim atribuídas como bolsista do Programa Mais Cultura em epígrafe, bem como apresentar relatório final das atividades e cumprir com todas as obrigações decorrentes desta condição.*

Campo Grande-MS, xx de XXXXX de 2019.

[Nome e assinatura do/a bolsista]

*Eu, servidor acima qualificado, por conhecer e estar de acordo com as regras e normas fixadas pelo Plano de Governança de Bolsas e Auxílios (PGBA/UFMS), aceito orientar, acompanhar e avaliar o discente acima qualificado, assumindo a responsabilidade pelo controle de frequência e comprometendo-me a zelar para que suas atividades e cumprimento da carga horária semanal sejam condizentes com seu processo formativo e com o plano de trabalho simplificado. Nestes termos, requeiro à Proece a inclusão do beneficiário nas folhas de pagamento de bolsistas correspondentes ao período de vigência da bolsa e me comprometo a comunicar à Proece, até o final da SEMANA MAIS CULTURA, eventual necessidade de suspensão do pagamento ou de substituição do bolsista.*

Campo Grande-MS, XX de XXXX de 2019.

[Nome e assinatura eletrônica do/a orientador/a]