



FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE BOLSISTA – DAES/PRAE/UFRR

1. DADOS DA UNIDADE/AÇÃO SOLICITANTE:

UNIDADE/AÇÃO SOLICITANTE:	
RESPONSÁVEL PELA UNIDADE/AÇÃO (nome e matrícula siape):	
LOCAL DE FUNCIONAMENTO (sala, bloco/prédio, campus):	
QUANTITATIVO DE SERVIDOR (administrativo) EM EXERCÍCIO NA UNIDADE: _____	
QUANTIDADE DE BOLSISTAS (cada formulário poderá conter no máximo duas solicitações): _____	
TELEFONE:	EMAIL:

2. DADOS DO PERFIL ACADÊMICO DO BOLSISTA SOLICITADO (cada formulário poderá conter no máximo solicitação de dois bolsistas):

BOLSISTA n.º 01 () PROQUALIFICA () PROACADÊMICO		BOLSISTA n.º 02 () PROQUALIFICA () PROACADÊMICO	
RESUMO DA JUSTIFICATIVA E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS PELOS BOLSISTAS: _____ _____ _____ _____			
CURSOS QUE ATENDEM AO PERFIL (elencar no máximo três por ordem de prioridade): CURSO 1. _____ CURSO 2. _____ CURSO 3. _____		CURSOS QUE ATENDEM AO PERFIL (elencar no máximo três por ordem de prioridade): CURSO 1. _____ CURSO 2. _____ CURSO 3. _____	
HORÁRIO DE ATUAÇÃO DO BOLSISTA n.º 01 (20h/semana): () integralmente manhã () integralmente tarde () parcialmente manhã e tarde () parcialmente tarde e noite () parcialmente manhã, tarde e noite () outro _____		HORÁRIO DE ATUAÇÃO DO BOLSISTA n.º 02 (20h/semana): () integralmente manhã () integralmente tarde () parcialmente manhã e tarde () parcialmente tarde e noite () parcialmente manhã, tarde e noite () outro _____	
DIAS DA SEMANA: () segunda a sexta () segunda a sábado () outro _____		DIAS DA SEMANA: () segunda a sexta () segunda a sábado () outro _____	
SETOR PARA LOTAÇÃO DO BOLSISTA n.º 01:		SETOR PARA LOTAÇÃO DO BOLSISTA n.º 02:	
SERVIDOR DESIGNADO PARA SUPERVISÃO DO BOLSISTA n.º 01 (nome e matrícula siape):		SERVIDOR DESIGNADO PARA SUPERVISÃO DO BOLSISTA n.º 02 (nome e matrícula siape):	

Boa Vista/RR, ____ de _____ de 201__.

 Assinatura e SIAPE do **Solicitante**

<i>Avaliação da DAES/PRAE</i>
