

---

### ANEXO III

### DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE BOLSA

Declaro para os devidos fins, que eu, \_\_\_\_\_,  
aluno(a) do curso de \_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_  
não recebo bolsa na UFSJ em desacordo com a bolsa prevista no Edital nº XXX/20XX, de XX de  
XXXXXX de 20XX, do Núcleo de Educação a Distância (NEAD).

São João Del Rei, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20XX.

---

Assinatura do(a) aluno(a)

**ANEXO IV**

**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES  
BOLSISTA LABORATÓRIO - NEAD/UFSJ**

<b>Nome:</b>	<b>Mês/periodo:</b>	<b>Ano:</b>
<b>Nº Termo de compromisso: Vigência:</b>	<b>Coordenação:</b>	
<b>Nº Edital e data:</b>		

<b>Semana</b>	<b>Data</b>	<b>Atividades executadas</b>	<b>Local de atuação</b>	<b>Hora trabalhada</b>
1ª				
2ª				
3ª				
4ª				
<b>Total</b>				

Espaço para PrtScn do Relatório de Ponto mensal do bolsista com as horas de trabalho nas dependências do NEAD/UFSJ.

Assinatura do(a) bolsista: \_\_\_\_\_

São João Del Rei, XX de XXX de 20XX

\_\_\_\_\_  
(Nome do coordenador responsável)  
Coordenação responsável - NEAD/UFSJ

## ANEXO V

### RELATÓRIO SEMESTRAL DE ATIVIDADES BOLSISTA LABORATÓRIO - NEAD/UFSJ

**ATENÇÃO:** O relatório deverá ser preenchido pelo(a) Coordenador(a), contendo sua assinatura e encaminhá-lo à Secretaria Financeira - (SEFIN) até o 5º dia após o encerramento do semestre, impreterivelmente.

**Objetivo:** Avaliar a integração do bolsista das atividades desenvolvidas no âmbito do NEAD, durante a vigência do Termo de Compromisso.

<b>Coordenador:</b>	<b>Tel:</b>
<b>Bolsista:</b>	<b>Tel:</b>
<b>Nº Termo de Compromisso:</b> <b>Vigência:</b> ___/___/___ a ___/___/___	<b>Período avaliado:</b> ___/___/___ a ___/___/___
<b>Local de trabalho:</b> NEAD/UFSJ	<b>Ramal:</b>

1. Relacione as atividades desenvolvidas pelo bolsista no período:

---

---

2. As atividades previstas foram desenvolvidas pelo bolsista de forma satisfatória?

Sim

Não

Justifique:

---

---

3. As atividades desenvolvidas estão vinculadas à área de formação acadêmica do bolsista?

Sim

Não

4. Há interesse em que o estudante permaneça como bolsista na Coordenação?

Sim

Não



Justifique:

---

---

5. Observações que tem a fazer sobre o(a) bolsista:

---

---

6. Avaliação complementar sobre o bolsista:

Item	Insatisfatório	Parcialmente satisfatório	Satisfatório	Excelente
Pontualidade				
Assiduidade				
Conhecimento				
Interesse				

São João Del Rei, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20XX.

\_\_\_\_\_  
Coordenador(a) responsável

*Emitir em 2 vias assinadas pelo Coordenador(a).*



## ANEXO VI

### DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA

Edital XXX/20XX de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - Bolsa Laboratório.

Eu, \_\_\_\_\_, aluno regularmente matriculado no curso de \_\_\_\_\_, matrícula N° \_\_\_\_\_, CPF n° \_\_\_\_\_, Telefone: \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, Termo de Compromisso n° \_\_\_\_/\_\_\_\_, atuando no Núcleo de Educação a Distância da UFSJ, sob a Coordenação do(a) \_\_\_\_\_, declaro, **DESISTÊNCIA** da Bolsa, a partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, pelos motivos a seguir:

- Mudança de bolsa:  Pibid  Pibic  Extensão  PET  Monitoria  Estágio Remunerado
- Outro motivo: \_\_\_\_\_

Declaro ainda estar ciente de que, no caso de receber indevidamente o valor da bolsa, terei de efetuar a devolução do valor, através de Guia de Recolhimento da União – GRU e comprometo-me a comparecer ao Núcleo de Educação a Distância/UFSJ no dia útil seguinte a data do pagamento mediante apresentação do original do comprovante de pagamento.

São João Del Rei, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) bolsista

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Coordenador responsável

*Emitir em 2 vias assinadas.*