

- d) As dúvidas sobre o processo de seleção poderão ser enviadas preferencialmente para o e-mail extensao@ifs.edu.br com o título “**Dúvidas – Seleção Bolsista Informatização 1 – PROPEX 2017**” e ainda através do contato telefônico: (79) 3711-1437;
- e) Os casos omissos a este edital serão analisados pela PROPEX.

Aracaju, 12 de dezembro de 2017.

Otacílio Joaquim Rodrigues Cerqueira

Chefe do Departamento de Relações Institucionais

Ruth Sales Gama de Andrade

Pró-Reitora de Pesquisa e Extensão

Ailton Ri



ANEXO 1 – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO - BOLSA INFORMATIZAÇÃO 1 – PROPEX 2017

1ª Via – PROPEX

Edital Nº. 25/2017/PROPEX/IFS		Nº de Inscrição:	
Nome completo:			
Curso:		Período:	Matrícula:
Formação atual:			
RG:	Inscrição expedidor:		CPF:
Nacionalidade:	Naturalidade:	Data Nasc: / /	
Endereço:			
Bairro:	CEP:	Cidade/UF	
Fone:	E-mail:		

DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE NO ATO DA INSCRIÇÃO

- () Formulário de Inscrição da Bolsa devidamente preenchido (Anexo 1)
- () Cópia de Declaração de não recebimento de bolsa (Anexo 2);
- () Cópia autenticada dos documentos: Identidade, CPF e comprovante de residência;
- () Cópia autenticada do documento legal comprovante da habilitação exigida no item 2 deste Edital;
- () Cópia do Currículo Lattes ou simplificado atualizado com comprovação;
- () Cópia de comprovante de dados bancários (banco, agência e conta).



ANEXO 2 - DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE BOLSA

Edital Nº. 25/2017/PROPEX/IFS – Bolsa Informatização 1 - PROPEX

Eu, _____,
aluno(a) do IFS do Curso () técnico ou () superior _____
período _____, matrícula nº _____, RG _____,
CPF _____, DECLARO que não recebo nenhum tipo de bolsa mantida
pelo Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Sergipe, outra instituição ou agência de
fomento.

Aracaju/SE, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Candidato



ANEXO 3 - FICHA DE AVALIAÇÃO DA ENTREVISTA DO CANDIDATO

Edital N°





ANEXO 5 - FORMULÁRIO DE RECURSO ADMINISTRATIVO

Edital Nº. 25/2017/PROPEX/IFS – Bolsa Informatização 1 - PROPEX

1ª Via – PROPEX

RECURSO ADMINISTRATIVO		Inscrição Nº
Nome do Candidato:		
Campus:	Matrícula:	Fone:
Curso:		
FUNDAMENTO:		

Aracaju, / /2017