



EDITAL PRAC Nº 04/2019

CHAMADA PARA INSTITUCIONALIZAÇÃO DO PROJETO: A EXTENSÃO OCUPA A PRAÇA

A Pró-Reitoria de Extensão e Assuntos Comunitários – PRAC, em parceria com o Centro de Ciências Humanas, Letras e Artes – CCHLA, torna público à Comunidade Universitária o processo de institucionalização do Projeto: A Extensão Ocupa a Praça.

I – DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES:

- 1.1. A PRAC é responsável pela gestão do presente Edital, conforme sua base normativa que está fixada na Resolução do CONSEPE Nº 61/14.
- 1.2. O PROJETO: A EXTENSÃO OCUPA A PRAÇA tem como objetivo proporcionar a integração, por meio de diálogos e parcerias, entre os projetos de extensão do CCHLA, bem como contribuir para a consolidação do Fórum Permanente de Extensão do CCHLA.
- 1.3. A ação é mantida com recursos próprios do CCHLA, previstos no seu orçamento, bem como através da logística e infraestrutura do Centro.

II – DAS BOLSAS

- 2.1. O PROJETO: A EXTENSÃO OCUPA A PRAÇA contará com 02 bolsas de extensão, no valor mensal de R\$ 400,00 (quatrocentos reais) que serão distribuídas no período de abril a dezembro 2019.

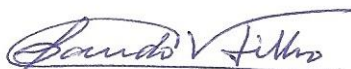
III – SELEÇÃO DOS ALUNOS BOLSISTAS E VOLUNTÁRIOS: CRITÉRIOS E PROCEDIMENTOS

- 3.1. Estar regularmente matriculado (a) na UFPB;
- 3.2. Não participar, como bolsista, de outros programas acadêmicos;
- 3.3. Registrar o interesse por participar de ação de extensão;
- 3.4. Não ser conculinte.
- 3.5. O(a) estudante, ao ser selecionado(a) como Bolsista da ação de extensão, deverá entregar, junto à Assessoria de Extensão do Centro, a seguinte documentação: Termo de Compromisso (Anexo I) em três vias devidamente assinado; Histórico escolar atualizado emitido pela coordenação do curso ou CODESC; cópia de CPF e RG; Comprovante de conta corrente ou conta poupança do Banco do Brasil ou Caixa Econômica Federal – o(a) aluno(a) bolsista deverá ser o(a) titular da conta;
- 3.6. A Assessoria de Extensão do Centro deverá encaminhar à PRAC os documentos apresentados pelos(as) bolsistas e a Relação dos(as) Bolsistas Selecionados(as) (Anexo II) com dados (nome, matrícula, Curso, CPF, Projeto, Coordenador) dos(as) alunos(as) selecionados(as) como Bolsistas até o dia 15 de abril de 2019.

IV – DISPOSIÇÕES GERAIS

- 4.1.** O Centro será responsável pela submissão da proposta até o dia 11 de abril de 2019, como também pela atualização dos dados informados no SIGAA a qualquer tempo que julgue necessário.
- 4.2.** Todos os dados serão inseridos no SIGAA pelo Centro, observando a carga horária destinada às ações de extensão, como também o que determinam as Resoluções vigentes.
- 4.3.** Os certificados de participação no projeto serão emitidos pelo SIGAA àqueles(as) que tiverem participação total no projeto. Os(as) participantes com envolvimento parcial terão direito a uma declaração de participação correspondente à sua carga horária informada no projeto, via SIGAA, pela PRAC.
- 4.4.** Os certificados de participação da equipe executora só serão emitidos àqueles(as) informados(as) no Relatório Final e já constantes no Projeto com suas respectivas atividades e carga horária, pelo SIGAA.
- 4.5.** Fica vedado alterar o título do Projeto.
- 4.6.** Na publicação, e/ou em quaisquer outros meios de divulgação dos trabalhos realizados e de seus resultados, deverá ser mencionado o apoio da PRAC/UFPB.
- 4.7.** Nenhuma das etapas do cronograma deste Edital será prorrogada.
- 4.8.** Os casos omissos serão decididos pela Pró-Reitoria de Extensão e Assuntos Comunitários – PRAC.

João Pessoa, 09 de abril de 2019.



PROF. DR. ORLANDO DE CAVALCANTI VILLAR FILHO
PRÓ-REITOR DE EXTENSÃO E ASSUNTOS COMUNITÁRIOS – PRAC/UFPB
MAT. SIAPE 331523



ANEXO I

UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO E ASSUNTOS COMUNITÁRIOS



PROJETO: A EXTENSÃO OCUPA A PRAÇA TERMO DE COMPROMISSO – PRAC/CCHLA 2019

A Universidade Federal da Paraíba, por meio da Pró-Reitoria de Extensão e Assuntos Comunitários, e o (a) aluno (a),
..... do Curso de
..... do Centro
....., Matrícula nº....., RG nº CPF nº
....., Banco Agência nº
Conta Bancária nº Endereço.....
..... CEP:....., Telefone nº
E-mail

estabelecem o presente compromisso, de acordo com as cláusulas seguintes:

Cláusula Primeira – A Universidade Federal da Paraíba atribui ao (à) aluno(a) a condição de Bolsista do Projeto: A Extensão Ocupa a Praça, conforme Convocatória n. __/2019, da UFPB/PRAC, junto ao referido projeto, coordenado pelo Centro de Ciências Humanas Letras e Artes.

Cláusula Segunda – A retribuição financeira será paga mensalmente, mediante comprovação de frequência, a título de bolsa, no valor de R\$ 400,00 (quatrocentos reais)

Cláusula Terceira – As atribuições do (a) bolsista, de que trata o presente compromisso, serão supervisionadas pela Assessoria de Extensão do CCHLA.

Cláusula Quarta – O não cumprimento das obrigações decorrentes deste compromisso importa na suspensão do pagamento da bolsa.

Cláusula Quinta – Os(as) alunos(as) selecionados terão direito a um total de 10 (dez) bolsas, no valor unitário de 400,00 (quatrocentos reais), respeitando-se o ano letivo de 2019.

Cláusula Sexta – As partes elegem o foro da Justiça Federal de João Pessoa para serem dirimidas todas as questões oriundas do presente ajuste.

E, por estarem de acordo, as partes assinam este Termo de Compromisso em três vias de igual teor, cabendo a primeira via à PRAC/UFPB e a segunda ao (à) bolsista e a terceira à Assessoria de Extensão e/ou direção do CCHLA.

João Pessoa, de abril de 2019.

Assinatura por extenso do(a) Bolsista

Coordenador(a) do Projeto

Pró-Reitor de Extensão e Assuntos Comunitários



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO E ASSUNTOS COMUNITÁRIOS



ANEXO II

Relação dos(as) Bolsistas Selecionados

Centro: CCHLA

Nº	Aluno(a) Bolsista	Matrícula	CPF	Banco	Agência	Conta

Data: ____/____/____

Assinatura do(a) Coordenador(a)

Assessoria de Extensão



ANEXO III

Solicitação de Cancelamento de Bolsistas e/ou Substituição

Projeto:.....
.....
.....

Coordenador:

Aluno(a) bolsista a ser cancelado(a):

.....
Curso:....., Matrícula:.....

Mês do cancelamento:.....

Aluno(a) bolsista substituto(a) (se houver):

.....
Matrícula:....., Curso:.....

CPF:....., RG:.....

Banco:....., Agência:....., Conta:.....

Mês da Substituição:.....

João Pessoa, de de 2019.

Coordenador(a) Projeto

Assessoria de Extensão



ANEXO IV

Frequência mensal – 2019
Centro: CCHLA

ASSESSORIA DE EXTENSÃO

Relação dos(as) Alunos(as) Bolsistas com frequência integral para pagamento da Bolsa de Extensão do Mês de de 2019.

Nº	Nome do(a) Bolsista	Matrícula	CPF	Banco	Conta	Agência

OBS: Quadro com as informações necessárias para solicitar o pagamento dos(as) bolsistas.

Assinatura do(a) Assessor(a)