**ANEXO II**

**FICHA CADASTRAL DO MONITOR BOLSISTA PARA ACOMPANHAMENTO DE ACADÊMICO INDÍGENA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** | | |
| Nome:  Nome Social: Curso:  RA:  Centro:  Data de nascimento: RG: | *Campus*:  CPF: | |
| **ENDEREÇO** | | |
| CEP:  Rua:  Bairro: Município: |  | N°:  UF: |
| **CONTATO** | | |
| Telefone: ( )  Telefone para recado: ( ) E-mail: | | |
| **DADOS BANCÁRIOS** | | |
| São necessários os dois tipos de conta bancária para o recebimento da bolsa | | |
| Tipo de Conta: **Conta Salário somente da Caixa Econômica Federal** | | Tipo de Conta: **Conta Corrente em qualquer banco** |
| Código do Banco: | | Código do Banco: |
| Agência com o dígito: | | Agência com o dígito: |
| Número da Conta: | | Número da Conta: |
|  | | Chave PIX: |

ANEXO II DA RESOLUÇÃO Nº 220/2024-CEPE, de 05 de dezembro de 2024.

**ANEXO III**

**TERMO DE COMPROMISSO DO(A) MONITOR(A)**

MONITORIA: ( ) VOLUNTÁRIA ( ) BOLSISTA

Eu , CPF nº , Registro Acadê- mico nº , discente do curso de , do Centro de

, *campus* de da Unioeste, comprometo-me a executar a atividade de monitoria específica para acompanha- mento de acadêmico(a) indígena, sob a orientação do(a) docente

, pelo período de meses, respeitando o calendário acadêmico. Declaro estar ciente das competências, requisitos e compromissos do(a) monitor(a) conforme a Resolução nº 220/2024-CEPE, e que as atividades de monitoria não geram qualquer vínculo empregatício com a Universidade Estadual do Oeste do Paraná. Este Termo de Compromisso tem vigência do período de de de a

de de .

(local e data)

Assinatura Docente orientador(a) Assinatura monitor(a)

Assinatura Coordenador(a) do curso

ANEXO III DA RESOLUÇÃO Nº 220/2024-CEPE, de 05 de dezembro de 2024.

**ANEXO IV**

**RELATÓRIO FINAL DO MONITOR PARA ACOMPANHAMENTO DE ACADÊMICO INDÍGENA**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** |
| 1. Curso: 2. Centro: 3. *Campus:* 4. Orientador(a): 5. Monitor(a): RA nº 6. Período de abrangência deste relatório: 7. Carga-horária total: |
| **DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS** |
|  |
| **AVALIAÇÃO DO(A) ORIENTADOR(A)** |
| Assinatura do(a) Orientador(a) |

ANEXO IV DA RESOLUÇÃO Nº 220/2024-CEPE, de 05 de dezembro de 2024.