​

**Anexos**

* **Anexo I** - Ata de Avaliação.
* **Anexo IV-** Plano de Atividades do Bolsista.
* **Anexo V -** Declaração de Cadastramento de Domicílio Bancário.
* **Anexo VI -** Ficha de acompanhamento do discente
* **Anexo VII –** Relatório Semestral

**Anexo I**

****

**EDITAL Nº 288/2017 – Monitoria para a Inclusão Digital na UNIPAMPA**

**ATA DE AVALIAÇÃO**

COMPOSIÇÃO DA COMISSÃO AVALIADORA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Candidatos | Pontuação Total | Classificação |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*O total Geral tem o valor máximo de 30 pontos.

\*\*Anexo a esta ata encontra-se a ficha de pontuação individual de cada aluno.

**Relato das entrevistas:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.

Assinatura dos membros da Comissão

**ANEXO IV**

**PLANO DE ATIVIDADES DO BOLSISTA**

**1. IDENTIFICAÇÃO**

1.1 Dados do Bolsista

Nome:

Curso:

Campus:

Telefone:

E-mail:

1.2 Dados do Orientador

Nome:

Cargo/função na UNIPAMPA:

Campus:

Telefone:

E-mail:

**2. ATIVIDADES DA BOLSA**

2.1 Resumo (texto geral descrevendo os principais objetivos, atividades e perspectivas para as atividades da bolsa, em até 1.500 caracteres)

2.2 Carga Horária Semanal da Bolsa:

2.3 Descrição das atividades do bolsista (descrever detalhadamente e objetivamente cada

atividade)

I - Atividade:

II - Objetivo de realização da atividade:

III - Meta(s) a ser(em) atingida(s) com a atividade:

IV - Locais/período/turno ou horário de realização previsto:

**3. CRONOGRAMA GERAL DE ATIVIDADES DO BOLSISTA**

A descrição de cada atividade deve conter uma breve descrição, data, horário, local, público-alvo e a infraestrutura necessária.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Atividade** | SET | OUT | NOV | DEZ |
| Atividade 1 |  |  |  |  |
| Atividade 2 |  |  |  |  |

**Anexo V**

**EDITAL N° 288/2017**

**MONITORIA PARA INCLUSÃO DIGITAL NA UNIPAMPA**

**DECLARAÇÃO DE CADASTRAMENTO DE DOMICÍLIO BANCÁRIO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do *Campus* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro, para fins de cadastramento de conta bancária – SIAFI -, que os dados para pagamento são os abaixo especificados:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome do Discente: |  | | |
| CPF: |  | | |
| Endereço do Discente: |  | | |
| Banco: |  | | |
| Agência: |  | Dígito: |  |
| Conta: |  | Dígito: |  |

**Obs.: Fornecer a cópia do cartão ou contrato da conta.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Discente

**ANEXO VI**

**EDITAL N° 288/2017**

**MONITORIA PARA INCLUSÃO DIGITAL NA UNIPAMPA**

**FICHA DE ACOMPANHAMENTO DO DISCENTE**

MONITOR (a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CURSO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ANO/SEMESTRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ORIENTADOR (a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PERÍODO/ DATA** | **HORAS** | **ATIVIDADES DESENVOLVIDAS** | **RUBRICA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

TOTAL DE HORAS/MÊS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Monitor(a)

**Anexo VII**

**RELATÓRIO SEMESTRAL**

**MONITORIA PARA A INCLUSÃO DIGITAL NA UNIPAMPA**

|  |
| --- |
| Unidade (*Campus/reitoria/setor)*: |
| Monitor: |
| Orientador: |

1. Atividades desenvolvidas no Projeto no período de ­­­­\_\_\_\_\_\_ até \_\_\_\_\_\_\_.
2. Auto Avaliação do monitor, referente a sua atuação no Projeto.
3. Auto Avaliação do orientador, referente a sua atuação no Projeto.
4. A realização do Projeto contribuiu para Inclusão Digital no campus/reitoria?

( ) Sim ( )Não

* 1. Se a resposta for sim, informe os resultados positivos alcançados pelo Projeto na Unidade de realização.
  2. Se a resposta for não, informe os motivos pelos quais impediram o resultado positivo.

1. Sugestões de melhorias para o Projeto de Monitoria para a Inclusão Digital, a ser realizado no próximo ano.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.

Assinatura do Monitor Assinatura do Orientador