

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA
UNIDADE DE EDUCAÇÃO INFANTIL IPÊ AMARELO

**RESULTADO DA SELEÇÃO E CONVOCAÇÃO PARA O PROJETO “O TRABALHO
DOCENTE ARTICULADO E TRABALHO MULTIDISCIPLINAR NA EDUCAÇÃO
INFANTIL”- UEIIA- REFERENTE AO EDITAL N. 003/2025.**

1. RESULTADO:

CANDIDATOS	SITUAÇÃO
Juliana de Souza Liberalesso	CLASSIFICADO
Mariana Perrando Noal	CLASSIFICADO
Eduarda Arend Rossetto	CLASSIFICADO
Ledilson Mattos Pedroso	CLASSIFICADO
Mayara da Rosa Cardoso	CLASSIFICADO
Laura Dequi Baggio	SUPLENTE
Ana Caroline Scherer de Oliveira	SUPLENTE
Lívia Pata Schramm	SUPLENTE
Larissa Toniolo Cardoso	SUPLENTE
Leticia De Nardin	SUPLENTE
Lihana Dutra Cavalheiro	SUPLENTE
Lavinea Martins Raguzzoni	SUPLENTE
Ana Carolina Da Silva Lima	SUPLENTE
Vanessa Rocha Keller	SUPLENTE

2. DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA CADASTRO DE BOLSISTA:

Os/As candidatos/as classificados/as deverão enviar até dia 24 de fevereiro de 2025, por email, o anexos A, B e C, em PDF, para o seguinte endereço: edespecial.ueiia@ufsm.br, não é necessário assinar, pois a assinatura será realizada posteriormente.

No dia 24 de maio de 2025 os/as candidatos/as classificados/as para a vaga **deverão apresentar-se** na UEIIA às 15h para início das atividades.

3. INÍCIO DAS ATIVIDADES E CADASTRO DO BOLSISTA:

No dia 24 de fevereiro de 2025 os/as candidatos/as classificados/as para a vaga **deverão apresentar-se na UEIIA** às 15h para início das atividades.. Caso o candidato não consiga se apresentar neste dia, deverá entrar em contato, até o dia 24 de fevereiro pela manhã, pelo email edespecial.ueiia@ufsm.br .

Santa Maria, 21 de fevereiro de 2024.

ANEXO A

DADOS DE BOLSISTA E TERMO DE COMPROMISSO

DADOS DO BOLSISTA

Nome Completo: XXXXXXXXXXXX

Curso: XXXXXXXXXXXX

Matrícula: XXXXXXXXXXXX

Data de nascimento: XXXXXXXXXXXX

E-mail: XXXXXXXXXXXX

Telefone/WhatsApp: XXXXXXXXXXXX

Banco: XXXXXXXXXXXX

Agência: XXXXXXXXXXXX

Conta corrente INDIVIDUAL: XXXXXXXXXXXX

ANEXO B

TERMO DE COMPROMISSO

Declaro, para os devidos fins, que eu, **nome**XXXXXXXXXX, **nacionalidade**XXXXXXXXXX, residente na **endereço**XXXXXXXXXX, CPF nº XXXXXXXXXXXX, estudante devidamente matriculado(a) sob nº XXXXXXXXXXXX, no Curso XXXXXXXXXXXX da Universidade Federal de Santa Maria, em nível de XXXXXXXXXXXX, tenho ciência das obrigações inerentes à qualidade de bolsista FIPE e, nesse sentido, COMPROMETO-ME a respeitar as condições para recebimento da bolsa, sob pena de ter o pagamento cancelado e/ou ressarcimento de valores recebidos em caso de não atendimento de qualquer dos requisitos abaixo:

1. Estar regularmente matriculado na Universidade Federal de Santa Maria em cursos de graduação ou cursos de nível médio e/ou profissionalizante das escolas técnicas da UFSM.
2. Desempenhar as atividades atribuídas ao bolsista, em conformidade com o Edital 025, de 31 de agosto de 2023.
3. Ter os dados pessoais atualizados (e-mail e telefone) no DERCA e no Portal do Aluno.
3. Possuir currículo Lattes atualizado na base do CNPq. 6. Possuir conta corrente ativa, no nome e CPF do aluno beneficiário, em qualquer banco, para viabilizar implantação da bolsa.
6. Não ter vínculo empregatício ou outras bolsas, exceto aquelas que possuam objetivos assistenciais, de manutenção ou de permanência (RN 017/2016 – CNPq).

7. Manter as condições de habilitação para a indicação no período de vigência da bolsa.

A inobservância dos requisitos acima ou a prática de qualquer fraude pelo(a) bolsista implicará no cancelamento da bolsa, com a restituição integral e imediata dos recursos, de acordo com os índices previstos em lei competente.

Local de data: _____

Assinatura do(a) bolsista: _____

ANEXO C



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA PRÓ-REITORIA
DE ASSUNTOS ESTUDANTIS SEÇÃO DE BOLSAS

**FORMULÁRIO CADASTRO BOLSISTAS PRAE CÓD. 2 Resolução 026/1995 –
Bolsa de Assistência ao Estudante**

INFORMAÇÕES GERAIS

Nome do bolsista: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Matrícula: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Curso: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
E-mail do bolsista: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Unidade de lotação: Unidade de Educação Infantil Ipê Amarelo Código: 29.00.00.00.00
Modalidade do projeto: (X) Ensino () Pesquisa () Extensão () Institucional () Outro: _____
DADOS BANCÁRIOS
Nome do Banco: XXXXXXXXXXXX _____
Nº. Agência: XXXXXXXXXXXX _____
Nº Conta Corrente: XXXXXXXXXXXX _____
Obs: conta-corrente bancária ativa, exclusivamente em nome e CPF próprios do aluno, não podendo ser conta conjunta, poupança, conta fácil ou de terceiros. Não serão aceitas contas de instituições que existam exclusivamente em meio digital
DECLARAÇÃO
Eu nome bolsista XXXXXXXX estou ciente dos requisitos e dispositivos que constam na Resolução Nº 026/1995 e de que em caso de não cumprimento dos mesmos, deverei ressarcir à Instituição, mediante Guia de Recolhimento da União - GRU, os valores recebidos durante o período, além de estar sujeito às sanções administrativas e judiciais, se for o caso.

_____ Assinatura do bolsista	_____ Assinatura Responsável Unidade
--	--

Nota: 1) Após o preenchimento dos dados grifados em XXXXXXXX, estes formulários deverão ser salvos em formato PDF e enviados conforme orientação no edital. As assinaturas serão efetuadas posteriormente através do PEN SIE.