Formulário Dados do Bolsista



FORMULÁRIO PARA CADASTRO DE BOLSISTA

☐ Projetos institucion	nte □ Ensino nais de extensão	O Utras:	itação) (P&D) □ Ensino ((P&D), informar qual a disci						ı Tecnológi	ica, Projeto de P&D)
1.2. Aluno: □ Iniciação Científica □ Estágio □ Monitoria □ Pós-graduação □ Mestrado □ Doutorado ☒ Pesquisa										
2. Identificação do	Solicitante ((se estrangeiro, ap	oresentar Visto Permane	ente ou T	Temporá	ário, Item	n I ou V	′)		
2. Identificação do Solicitante (se estrangeiro, apresentar Visto Permanente ou Temporário, Item I ou V) Nome Completo Carlos William Torres Machado Nome da mãe Elisangela Torres da Silva Sexo Masculino Feminino Outros							nino			
Nome do pai									PIS/PAS	
Carlos Damião Torres Machado								156.4	1701.77-0	
CPF			Identidade			Órgão Emisso			UF	Data Emissão
700.707.392-1			3069491-4	Door		SSP		Visto Permanent	AM	28/08/2013 Validade
10/06/1999	☑ Nacionalida☐ Nacionalida		País de Origem	Passa	aporte			sim não		validade
Endereço Residencial Bairro										
Vila Militar Plácido de Castro, rua b, 165 Compensa										
Cidade UF Telefone ramal										
Manaus		A	AM		(92)9	9295-8	8711			
CEP E-mail cwtm.hef4@uea.edu.br				×	Estado Civil ☑ Solteiro(a) ☐ Casado(a) ☐ União Estável(a) ☐ Divorciado(a) ☐ Viúvo(a)					
Último título obtido ☑ Curso técnico ☐ Graduação ☐ Especialização ☐ Mestrado ☐ Doutorado ☐ Pós-Doutorado				lo		É servidor ou agente público ☐ sim ☑ não ☐ sim ☑ não				
É bolsista em outra instituição? □ sim ⊠ não Recebe outras bolsas da FUEA? □ sim ⊠ não Quantas: □ sim ⊠ não Quantas:					atual?					
3. Informações Bancárias										
Banco 260 - Nu Pagamentos S.A. N. ° da Agência 0001					N. ° da Conta Corrente 93778167-4					
4. Dados dos Benefícios Solicitados (todos os valores em R\$)										
Duração da Bolsa [04] meses		ncia (DD/MM/AAAA ar 2021				Quantidade de Horas Mensais no Projeto 75		Valor da bolsa R\$ 4 x r\$ 1.875,00		
5. Local de Trabalho / Instituição de Origem (Vínculo Estatutário)										
Entidade										
Divisão/Unidade					Cargo/l	Cargo/Função				
Endereço				Caixa F	Caixa Postal CEP			СЕР		

Formulário Dados do Bolsista



Cidade	País	UF	Telefone R	Residencial	Celular		
6. Documentos Obrigatórios: Anexo ao presente formulário, a fim de possibilitar a análise de concessão e celebração do Contrato de Bolsa deverão constar os seguintes documentos:							
Concern of cognitive accounts							
☐ Cédula de Identidade (Registro Geral ou CNH) ☐ C☐ ☐ Declaração do Setor de Recursos Humanos emitido p			•	e Residência (Água, Luz	ou Telefone)		
☐ Comprovante de dados bancários							
☐ Certificados (Graduação, Pós-Graduação, Mestrado,	Doutorado, Pós-Doutorado, etc.)						
NOTA PARA PROFESSOR: A Declaração deverá informar: Tipo do Vínculo (Estatutário, Comissionado, Temporário, Voluntário, etc.), informando ainda a lotação, jornada e horário de trabalho)							
NOTA PARA ALUNO: A Declaração de Matrícula inform renovada a cada semestre.	ando que o mesmo está matricul	ado (em pape	el timbrado da	a instituição de ensino). A	A declaração deverá ser		
7. Instituição onde será executado o projeto							
Entidade	LIEA						
Universidade do Estado do Amaz Divisão/unidade	onas – UEA			Coordenador Res	nonsável		
Escola Superior de Tecnologia				Coordenador Responsável Odwald Schroeder Schreder			
E-mail do Coordenador			Pró-Reitor	ia Responsável			
oschreder@uea.edu.br							
Cidade U		Telefone		Ramal	Fax		
	M						
8. Dados do Projeto			I no	-i-t di-t UE	A (=0 d= =======)		
Título do projeto "Projeto de capacitação FLEXTR	ONICS/UEA" Turm	a 04	Re	gistro do projeto na UE	A (n°. do processo)		
Resumo do plano de trabalho do bolsista conforme plano de trabalho do projeto (jornada mensal; atividades a serem desenvolvidas – os relatórios serão enviados de acordo com o resumo apresentado).							
Carga horária total no programa	de capacitação Hef	esto de	300 ho	ras/aula. valor	de R\$ 25.00 (vinte		
e cinco reais) a hora, totalizando							
em parcelas mensais.							
Função: Aluno do programa de capacitação da Turma 4-2021.							
Atividades: As atividades desenvolvidas pelo bolsista no projeto referem-se a participação como							
aluno nas aulas téoricas e Hands	s-On, no período de	MARÇ	O DE 20	021 até JUNH	DE 2021 (Turma		
04).							

Formulário Dados do Bolsista



- 9. Observação: A Fundação Universitas de Estudos Amazônicos, RESERVA-SE O DIREITO DE NÃO CONCEDER A BOLSA, CASO O REQUERENTE NÃO ATENDA A TODAS AS DISPOSIÇÕES DO ESCOPO DO PROJETO, REGULAMENTO FUEA/UEA E ACORDO COLETIVO SOBRE A CONCESSÃO DE BOLSA DE ENSINO, PESQUISA OU EXTENSÃO E CASO O CONVÊNIO NÃO POSSUA RECURSOS PARA O PAGAMENTO DA BOLSA.
- 9.1. A bolsa pode ser suspensa para esclarecimentos ou cancelada:

Caso não envie o comprovante ou declaração de matrícula a cada início de período/semestre.

Caso seja detectado que o bolsista possui algum vínculo (companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau) com outros membros pertencentes ao projeto.

Caso ultrapasse o limite máximo da soma da remuneração, retribuições e benefícios financeiros percebidos pelo beneficiário, em qualquer hipótese, não poderá exceder ao teto constitucional, conforme o artigo 109, Inciso X, da Constituição do Estado do Amazonas, e Artigo 37, XI da Constituição da República Federativa do Brasil, conforme citados na resolução 24 de 2011 – CONSUNIV UEA. Caso seja detectado que a quantidade total de horas do bolsista, esteja superior a 88 (oitenta e oito) horas mensais acumulando todos os projetos de Pesquisa, Desenvolvimento, Inovação e Empreendedorismo, conforme art. 7 da resolução 24 de 2011 – CONSUNIV UEA.

- 9.2. Os pagamentos das bolsas estarão condicionados à entrega dos relatórios técnicos mensais. Os relatórios deverão ser encaminhados juntamente com a solicitação de pagamento das bolsas pelo coordenador geral do projeto correspondente sob pena de suspensão ou cancelamento da bolsa. Os pagamentos das bolsas referentes aos três primeiros meses serão pagos independente de autorização da coordenação e mediante a assinatura do contrato de bolsa, ficando os demais condicionados a apresentação do relatório referente aos meses anteriores e assim sucessivamente.
- 9.3. BOLSA DE PESQUISA: Para enquadramento nesta modalidade, o projeto deverá ter o escopo de pesquisa pura ou aplicada sem contraprestação específica de serviços, (inerente à própria atividade de pesquisa) e não haverá obrigatoriedade do beneficiário ser servidor ou agente público da UEA ou manter vínculo estatutário com outras entidades federais, estaduais ou municipais.
- 9.4. BOLSA DE ENSINO E EXTENSÃO: Bolsa concedida a servidores ou agentes públicos da UEA e de outras entidades federais, estaduais ou municipais de ensino superior ou de pesquisa científica e tecnológica. Terá embasamento na Lei 8.958/94, regulamento interno UEA/FUEA e Acordo Coletivo.
- 9.5. Os agentes públicos lotados exclusivamente em cargo comissionado da UEA ficam expressamente vedados de receberem bolsa de pesquisa ensino e extensão conforme as diretrizes fixadas pela reitoria da UEA.

Incidência de impostos e encargos:

IRRF (Bolsa Ensino e Extensão) - haverá incidência de imposto de renda retido na fonte (IN nº 25/96 da Secretaria da Receita Federal)

IRRF (Bolsa de Pesquisa e Estudo) – não haverá recolhimento de imposto de renda retido na fonte por força da isenção prevista no art. 26 da Lei n°. 9.250/95.

INSS – Não haverá recolhimento do INSS patronal (parecer enviado pela Chefe da Divisão de Arrecadação do INSS em ofício nº 0757/DARREC/07-401)

10. Concordância da Entidade (Pró-reitor(a) e Coordenador(a) do Projeto)						
	/ Data					
	Data	Assinatura do Coordenador				
Local						
DESPACHO						
11. Termo de Compromisso do Bolsista		Carimbo e Assinatura da Pró-Reitoria				

Declaro expressamente conhecer e concordar, para todos os efeitos e conseqüências de direito, com as normas gerais para a concessão de Auxílios e Bolsas (País e Exterior), fixadas pela FUEA, e assumo o compromisso de cumpri-las, dedicando-me às atividades de pesquisa e/ou desenvolvimento tecnológico, durante a vigência da bolsa. Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente das penalidades cabíveis, previstas no art. 299 do Código Penal, responsabilizando-me pela informação imediata de qualquer alteração dos dados informados neste formulário, sob pena de devolução dos valores recebidos indevidamente, acrescidos de juros de 1% a.m. e correção monetário fixada pelo INPC.



Manaus,	15/mar/2021	Carlos William T Machado		
Local	Data	Assinatura		
12. Reservado à FUNDAÇÃO UNIVERSITAS (A	Autorização)			
Setor de Projetos (Analista responsável pela avaliação)		Diretoria		