

INSTITUTO FEDERAL  
CEARÁ

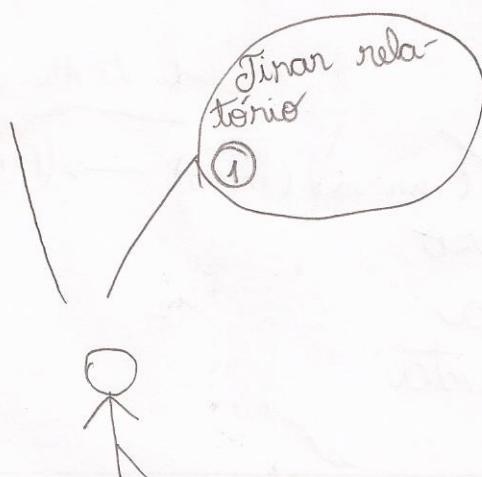
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará  
Disciplina: Métodos e Ferramentas de Engenharia de Software  
Projeto: Cadastro de Bolsistas  
Setor: Serviço Social  
Equipe: Jônatas Holanda e Priscylla Tavares

Obs.: Este documento tem finalidade única de registrar as anotações da reunião de levantamento de requisitos para que seja contada como presença em aula prática.

### Anotações para Definição de Requisitos

Quem? Assistentes Sociais  
Coordenador  
Aluno?

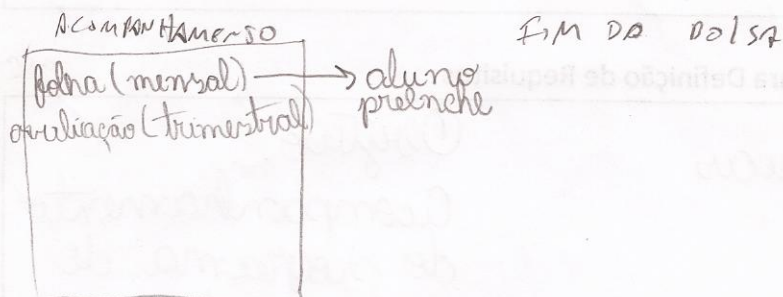
Objetivo:  
Acompanhamento  
do programa de  
bolsa, desde quan-  
do o aluno se  
cadastra até sair  
do projeto. (Até  
2 anos)



① Constando o Nome, curso, matrícula, setor de lotação  
tempo de início e fim da bolsa.

## Passo - A - Passo ATUAL

- 1º Bolsista preenche ficha de cadastro do Resumo.
- 2º Assistente Social ANALIZA - financeiro - EXERCÍCIO TÉCNICO (Quando surgir o caso)
- 3º Aloca bolsista de acordo com a área de necessidade (1)
- 4º Candidato é alocado.



### (1) Necessidades

- obs: - Busca de bolsista por área
- Verificar limitação do semestre.
  - Verificar o critério econômico (ante familiar).
  - verificar período em que foi bolsista

Período de Aluno bolsista.

### Instrumentos:

- ficha de cadastro ✓ (Resumo) (DATA início) → (DATA fim)
- Termo de compromisso.
- " de desistência.
- Avaliação do bolsista.
- Folha de frequência -

Data: 27/06/12

Paulo Dumas

Assinatura do Responsável pelo Setor

Funcionário

Escolhe Bolsista

Aloca setor

7/3/18  
Mauricio  
Borges  
Borges

Bolsista

As CAPSAS

Frequência pessoal

Assistente Social

Fiscaliza agenda

Coordenadora (Laboratório)

CONFIRMA FICHA pessoal

ANALISA TRIMESTRAL

LUZA (Assistente de Administração)



## CAVASTRO DE BOLSA Acadêmica

### - Registro de Período de Bolsista

→ GERAL DECLARAÇÃO DO PERÍODO DO Bolsista

- SELEÇÃO POR PRIORIDADE

TAVERN

9911-7200

- 
- CADASTRO DE CANDIDATURA → RECADIDATURA (MANUAL)
  - PAGINA DE ACOMPANHAMENTO

---

3 SEMANAS - DOCUMENTO DE VISÃO - CONTEXTO CASO DE USO GENÉRICO

- REQUISITOS
- LISTA REQUISITOS

Selecionado

Avaliação por renda familiar

Curso

Semestre



INSTITUTO FEDERAL  
CEARÁ

**INSTITUTO FEDERAL DO CEARÁ  
DIRETORIA DE EXTENSÃO E RELAÇÕES EMPRESARIAIS  
COORDENADORIA DE SERVIÇO SOCIAL**

**PROGRAMA BOLSA DE TRABALHO**

**TERMO DE DESISTÊNCIA**

\_\_\_\_\_, aluno (a)  
do curso de \_\_\_\_\_, beneficiado (a) com o  
Programa Bolsa de Trabalho do Instituto Federal do Ceará, nos termos  
do Regulamento aprovado pelo Diretor deste Instituto, lotado (a) em  
\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, junto \_\_\_\_\_ ao  
\_\_\_\_\_, desisto da Bolsa de  
Trabalho em virtude de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Fortaleza, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno Bolsista

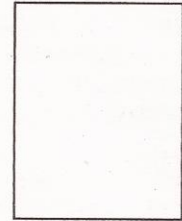
Lotado no(a): \_\_\_\_\_ Início: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Saída: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Lotado no(a): \_\_\_\_\_ Início: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Saída: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



INSTITUTO FEDERAL DE  
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA  
CEARA  
Campus Fortaleza

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
DIRETORIA DE RELAÇÕES EMPRESARIAIS E COMUNITÁRIAS  
GERÊNCIA DE RELAÇÕES EMPRESARIAIS  
COORDENADORIA DE SERVIÇO SOCIAL



## PROGRAMA BOLSA DE TRABALHO

### FICHA DE CADASTRAMENTO

#### 01. IDENTIFICAÇÃO

Nome: \_\_\_\_\_  
 Curso: \_\_\_\_\_ Semestre nº \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_  
 Bairro: \_\_\_\_\_ Telefone(s): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Sexo: F ( ) M ( ) Estado Civil: \_\_\_\_\_ Tem filhos?: \_\_\_\_\_ Quantos? \_\_\_\_\_  
 Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_  
 Telefones para recados:  
 Nome: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
 Nome: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

#### 02. COMPOSIÇÃO FAMILIAR

Pai: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
 Local de Trabalho: \_\_\_\_\_ Renda R\$: \_\_\_\_\_  
 Mãe: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
 Local de Trabalho: \_\_\_\_\_ Renda R\$: \_\_\_\_\_  
 Cônjuge: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
 Local de Trabalho: \_\_\_\_\_ Renda R\$: \_\_\_\_\_  
 Nº de pessoas na sua casa?: \_\_\_\_\_ Quantos trabalham?: \_\_\_\_\_ Total da renda familiar R\$: \_\_\_\_\_  
 Você reside com: ( ) Pai e/ou mãe ( ) Outros familiares ( ) Cônjuge ( ) Amigos ( ) Pensionato  
 ( ) Casa de Estudante ( ) Sozinho ( ) Outro: \_\_\_\_\_

#### 03. FORMA DE MORADIA

A casa onde você mora é:  
 Própria ( ) Alugada ( ) Cedida ( ) Financiada ( ) Outro( ) \_\_\_\_\_  
 Valor do aluguel ou do financiamento: R\$ \_\_\_\_\_

#### 04. SITUAÇÃO ESCOLAR

Dependências	Turma	Horário
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Dias e horário de Educação Física: \_\_\_\_\_

#### 05. SITUAÇÃO CONJUGAL DOS PAIS

( ) Casados ( ) Solteiros ( ) Separados ( ) Outros: \_\_\_\_\_

#### 06. QUE MEIO DE TRANSPORTE UTILIZA PARA CHEGAR A ESCOLA

A pé ( ) Carona ( ) Bicicleta ( ) Transporte coletivo ( ) Carro Próprio ( ) Moto própria ( )  
 Quanto tempo você leva para chegar ao CEFET? \_\_\_\_\_



## 07. DADOS PROFISSIONAIS

Você possui atividade remunerada? ☐ Sim ☐ Não

Caso a resposta seja afirmativa, responda: ☐ Eventualmente ☐ Em tempo integral

Qual o tipo de atividade? \_\_\_\_\_

Quanto é a remuneração? R\$ \_\_\_\_\_

Possui algum curso profissionalizante? ☐ Sim ☐ Não

Caso positivo, quais cursos profissionalizantes? \_\_\_\_\_

Já trabalhou e/ou estagiou antes? ☐ Sim ☐ Não

Caso positivo, indique o local e o tipo de atividade realizada: \_\_\_\_\_

Marque com um "X" seu grau de conhecimento sobre informática (não é necessário ter feito curso):

CURSO	BÁSICO	INTERMEDIÁRIO	AVANÇADO
Access			
Auto Cad			
Corel Draw			
Excel			
Hardware			
Photo Shop			
Power Point			
Windows			
Word			

Já exerceu atividade de bolsista? \_\_\_\_\_

Onde? \_\_\_\_\_

## 8. EXPECTATIVAS

Tem preferência por área e/ou setor? \_\_\_\_\_ Qual? \_\_\_\_\_

Técnica ☐ Administrativa ☐ Qualquer uma ☐

Possui preferência por algum setor? \_\_\_\_\_ Qual? \_\_\_\_\_

Por quê? \_\_\_\_\_

Por que gostaria de ser bolsista? \_\_\_\_\_

Enumerar os motivos por ordem de prioridade (1 - 4)

Auxílio financeiro para a família ☐

☐ Auxílio financeiro p/ as próprias despesas

Adquirir experiência profissional ☐

☐ Ocupar o tempo livre

Turno pretendido: ☐ Manhã ☐ Tarde ☐ Noite

Fortaleza, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura do candidato: \_\_\_\_\_

## PARECER DO SERVIÇO SOCIAL

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





INSTITUTO FEDERAL  
CEARÁ

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ  
DIRETORIA DE EXTENSÃO E RELAÇÕES EMPRESARIAIS  
COORDENADORIA DE SERVIÇO SOCIAL

PROGRAMA BOLSA DE TRABALHO

**TERMO DE COMPROMISSO**

Pelo presente Termo de Compromisso, eu

matrícula nº \_\_\_\_\_, aluno (a) do curso de \_\_\_\_\_, tendo sido selecionado (a) para o Programa Bolsa de Trabalho do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará, nos termos do Regulamento aprovado pelo Reitor deste Instituto, assumo o compromisso de prestar 20 horas semanais de trabalho junto à/ao \_\_\_\_\_, mediante a retribuição de uma bolsa fixada dentro dos limites estabelecidos pelo Programa.

Igualmente, declaro estar ciente de que a concessão da presente bolsa de trabalho não importa em qualquer vínculo empregatício com o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará.

Declaro, finalmente, estar ciente do Regulamento do Programa de Bolsa de Trabalho, podendo a Diretoria de Extensão cancelar ou suspender esta bolsa, conforme as normas do citado regulamento.

Fortaleza, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno Bolsista