







**EDITAL DE SELEÇÃO DE BOLSISTAS PARA**

**PROJETO DE EXTENSÃO**

***Avaliação dos resultados dos instrumentos de políticas públicas de Agricultura Familiar e Economia Solidária financiados pela CAR/BNDES (Editais nº 01/10 e nº01/12)***

**Formulário de Inscrição**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | |
| Nome social (caso use): | |
| RG nº: | CPF nº: |
| Gênero: | Sexo: |
| Raça: | |
| Naturalidade: |  |
| Data de Nascimento: | Idade: |
| E-mail: | |
| Endereço Residencial: | |
| Cidade: | UF |
| Telefone(s): | |

|  |  |
| --- | --- |
| Nº de Matrícula na UFRB: | |
| Vaga: [ ] bolsista de graduação [ ] bolsista de pós-graduação | |
| Curso: | |
| Centro na UFRB: | |
| Você está cursando qual semestre em seu curso? | |
| Já trabalhou em projetos de pesquisa?  [ ] Não  [ ] Sim. Qual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Recebeu bolsa?  [ ] Não  [ ] Sim. Qual:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Já trabalhou em projetos de extensão?  [ ] Não  [ ] Sim. Qual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Recebeu bolsa?  [ ] Não  [ ] Sim. Qual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Assinale seus conhecimentos e habilidades com relação as questões a seguir:** | |
| **Manejo de Word**  [ ] pouco conhece  [ ] ferramentas básicas  [ ] ferramentas avançadas | **Manejo de Excel**  [ ] pouco conhece  [ ] ferramentas básicas  [ ] ferramentas avançadas |
| **Manejo de Softwares Estatísticos e de pesquisa qualitativa**  [ ] pouco conhece  [ ] ferramentas básicas  [ ] ferramentas avançadas | **Conhecimentos sobre Economia Solidária**  [ ] nenhum  [ ] pouco  [ ] razoável  [ ] bom |
| **Conhecimentos sobre Políticas Públicas**  [ ] nenhum  [ ] pouco  [ ] razoável  [ ] bom | **Conhecimentos sobre Agricultura Familiar**  [ ] nenhum  [ ] pouco  [ ] razoável  [ ] bom |
| **Conhecimentos sobre Avaliação de Políticas Públicas**  [ ] nenhum  [ ] pouco  [ ] razoável  [ ] bom | **Habilidade para trabalho em equipe**  [ ] pouca  [ ] razoável  [ ] boa  [ ] ótima |

Declaro, para os devidos fins, que as informações contidas neste formulário são verdadeiras, assumindo plena responsabilidade sobre as mesmas, bem como o compromisso de apresentar, quando solicitado, os comprovantes originais destas.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ de abril de 2018.

ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)