



UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA
Instituto Multidisciplinar em Saúde
Campus Anísio Teixeira
Congregação



DECISÃO 02/2014 – CONGREGAÇÃO IMS

Estabelece os critérios para a participação de discentes e docentes do IMS no programa em Extensão e Cultura entre os *Campi* da UFBA.

1. Para concorrer a uma vaga no programa em Extensão e Cultura entre os *Campi* da UFBA, o discente deve estar matriculado em pelo menos um componente curricular e ter participado, ou estar participando, de ações de extensão na UFBA, como bolsista ou voluntário.
2. Caso o número de discentes inscritos seja superior ao número de vagas disponíveis, o escalonamento será realizado conforme os seguintes critérios:
 - I. Maior Coeficiente de Rendimento;
 - II. Ser assistido por programas da PROAE;
 - III. Maior tempo de ingresso na UFBA.
3. Para concorrer a uma vaga no programa em Extensão e Cultura entre os *Campi* da UFBA, o docente deverá ter projeto(s) de extensão vigente(s) (coordenação ou participação) cadastrados no SISAPE e aprovados na Congregação do IMS.
4. Caso o número de docentes inscritos seja superior ao número de vagas disponíveis, o escalonamento será realizado conforme os seguintes critérios:
 - I. Maior tempo (em semestres) de coordenação ou participação em projetos/ações de extensão;
 - II. Maior número de bolsistas sob orientação do docente interessado;
 - III. Maior número de projetos de extensão cadastrados no SISAPE e aprovados na Congregação do IMS;
 - IV. Maior número de projetos de extensão com financiamento;

Aprovada na 115ª reunião extraordinária da Congregação do IMS, ocorrida em 24/01/2014.

Orlando Sílvio Caires Neves
Diretor
IMS / CAT / UFBA

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA DISCENTE

NOME:	
Matrícula:	Curso:
Semestre de ingresso:	
e-mail::	Telefone:
Coeficiente de Rendimento	

1. Participou ou participa de ações de extensão no IMS/UFBA?

() SIM

() NÃO

Se sim, descrever as atividades:

Ação	
Orientador	
Período	

2. É assistido por algum programa da PROAE?

() SIM

() NÃO

Se sim, preencher o quadro abaixo:

Tipo de auxílio/bolsa	
Período	

Declaro serem verdadeiras as informações aqui prestadas.

Vitória da Conquista ____/____/20__.

Assinatura

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA DOCENTE

NOME:	
Matrícula:	
e-mail::	Telefone:

1. Tem projeto(s) de extensão vigente(s) cadastrado(s) no SISAPE e aprovados na Congregação do IMS?

() SIM

() NÃO

Se sim, preencher o quadro abaixo:

Título do projeto	
Data de aprovação na Congregação	
Data de início:	Data de fim:
Financiado: () sim () não	Coordenador () Participante ()
Número de bolsistas	

Título do projeto	
Data de aprovação na Congregação	
Data de início:	Data de fim:
Financiado: () sim () não	Coordenador () Participante ()
Número de bolsistas	

Declaro serem verdadeiras as informações aqui prestadas.

Vitória da Conquista ____/____/20__.

Assinatura