



**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS AGRARIAS
CAMPUS II – AREIA – PB
PROCESSO SELETIVO PARA BOLSISTAS DO
PET
EDITAL Nº 02/2014**



1. REQUISITOS PARA INSCRIÇÃO DO ALUNO

As inscrições estarão abertas no período de 20 a 30 de outubro do corrente ano de 08:00 -12:00 horas, na sala do PET do CCA/UFPB, no prédio da Fitossanidade. Para inscrição o aluno deverá:

- a) Preencher a ficha de inscrição (anexo 1);
- b) Estar regularmente matriculado no curso de graduação em Agronomia ou Ciências Biológicas do CCA/UFPB, no semestre vigente, devendo faltar pelo menos três semestres letivos para o término do curso (declaração da coordenação);
- c) Não ser bolsista de qualquer outro programa (anexo 2);
- d) Apresentar Coeficiente de Rendimento Acadêmico (CRA) igual ou superior a 6,0 (seis) (histórico escolar recente);
- e) Declaração em disponibilizar 20 horas semanais para atividades que envolvam: ensino, pesquisa e extensão (anexo 3).
- f) Cópia dos Documentos: RG e CPF.

2. SELEÇÃO DOS BOLSISTAS

Número de vagas = 02

Nota da seleção (CRA = 50% + Entrevista = 50%)

Data da entrevista: 17/11/2014 18:00 HORAS

Areia, 15 de outubro de 2014.

Prof. Jacinto de Luna Batista



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO E ASSUNTOS COMUNITÁRIOS - PRAC
CENTRO DE CIÊNCIAS AGRARIAS
PROGRAMA PET/CONEXÕES DE SABERES

FICHA DE INSCRIÇÃO

Eu,

Aluno(a) do curso de do

CCA/UFPB, matrícula número, venho por

meio deste requerer inscrição no PET- Conexões de Saberes do

CCA/UFPB.

Nestes termos, solicito deferimento.

Areia, / / .

.....

Assinatura

Anexo 1



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO E ASSUNTOS COMUNITÁRIOS - PRAC
CENTRO DE CIÊNCIAS AGRARIAS
PROGRAMA PET/CONEXÕES DE SABERES

DECLARAÇÃO

Eu,

aluno (a) regularmente matriculado no curso de

do CCA/UFPB, matrícula número

DECLARO que não recebo nenhuma modalidade de bolsa e não tenho
vínculo empregatício.

Nestes termos, solicito deferimento.

Areia, / / .

.....

Assinatura



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO E ASSUNTOS COMUNITÁRIOS - PRAC
CENTRO DE CIÊNCIAS AGRARIAS
PROGRAMA PET/CONEXÕES DE SABERES

DECLARAÇÃO

Eu,

aluno (a) regularmente matriculado no curso de

do CCA/UFPB, matrícula número

DECLARO que estou ciente da obrigatoriedade de dedicar 20 horas
semanais, no mínimo, ao PET – CCA/UFPB.

Nestes termos, solicito deferimento.

Areia, / / .

.....

Assinatura