Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia – UESB
Recredenciada pelo Decreto Estadual Nº 16.825, de 04.07.2016

FORMULÁRIO PARA AVERIGUAÇÃO DE PENDÊNCIAS E IDENTIFICAÇÃO DE VÍNCULO REMUNERADO

Nome do(a) Discente _____

matricula nº_____ , CPF nº _____

Curso_____, campus_____

SETOR	POSSUI VÍNCULO: (Se "Sim", informar tipo de vínculo – bolsista, monitor, estagiário ou contratado via convênio remunerado; em caso de "Não" passar um traço em vigência)	POSSUI PENDÊNCIAS: (Se "Sim", informar que pendência)	CARIMBO E ASSINATURA DO SETOR RESPONSÁVEL
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO **E ASSUNTOS COMUNITÁRIOS (PROEX)**	Vínculo: **( ) SIM ( ) NÃO** Vigência:	**( ) SIM ( ) NÃO**	
GERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA E ASSUNTOS ESTUDANTIS (GAE/PROEX)	Vínculo: **( ) SIM ( ) NÃO** Vigência:	**( ) SIM ( ) NÃO**	
GERÊNCIA DE PERSQUISA E INOVAÇÃO (GPI/PPG)	Vínculo: **( ) SIM ( ) NÃO** Vigência:	**( ) SIM ( ) NÃO**	
PROGRAD (PIBID)	Vínculo: **( ) SIM ( ) NÃO** Vigência:	**( ) SIM ( ) NÃO**	
GERÊNCIA DE ACESSO E ACOMPANHAMENTO – GAA/PROGRAD MONITORIA	Vínculo: **( ) SIM ( ) NÃO** Vigência:	**( ) SIM ( ) NÃO**	
COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO/ RH	Vínculo: **( ) SIM ( ) NÃO** Vigência:	**( ) SIM ( ) NÃO**	

_____- BA, _____ de_____ de_____.