

	PROGRAMA DE BOLSA ACADÊMICA DE EXTENSÃO – PBAEX/EDIÇÃO 2019 CAMPUS:	
---	---	---

ANEXO IV

TERMO DE COMPROMISSO DO ALUNO BOLSISTA EXTENSIONISTA

01. <u>TERMO DE COMPROMISSO</u>			
Nome:			
Nacionalidade:	Endereço:		Nº
Bairro:		CPF Nº	
Regulamente matriculado(a) no curso:		Matrícula nº	
Pelo presente termo de compromisso, assumo os compromissos e obrigações que seguem, conforme Edital 01/2019-PROEX. 1. Declaro conhecer e concordar com as normas definidas na Política de Extensão do IFRR e no Regulamento do Programa de Bolsa Acadêmica de Extensão (Pbaex); 2. Comprometo-me a executar minhas atividades como bolsista segundo essas normas e demais orientações emanadas do setor de extensão do <i>campus</i> e do servidor orientador/coordenador do projeto de extensão; 3. Dedicar 10 (dez) horas semanais às atividades de ação extensionista durante todo o período de vigência da bolsa e a execução do projeto/atividade; 4. Apresentar o Relatório Parcial das atividades desenvolvidas na execução do projeto, dentro do prazo estabelecido pelo setor de extensão do <i>campus</i>; 5. Elaborar e encaminhar ao servidor orientador o Relatório Final de Atividades, após a conclusão do projeto, dentro do prazo estabelecido pelo setor de extensão do <i>campus</i>; 6. Não participar de quaisquer outros programas institucionais de bolsa durante a vigência da bolsa Pbaex (à exceção das bolsas auxílio-alimentação, auxílio-transporte e auxílio-moradia). 6. dedicar-me integralmente às atividades de Ensino e de Extensão, cumprindo os horários para cada atividade; 7. comprovar desempenho acadêmico satisfatório consoante às normas definidas pelo IFRR, comprovado por histórico escolar; 9. não possuir vínculo empregatício e/ou ser beneficiário de outro tipo de bolsa do IFRR ou de qualquer outra Instituição;			

10. Estar ciente que só receberá o certificado de participação no projeto, referente a carga horária que for cumprida;

Ao firmar o presente compromisso, declaro estar ciente de que as informações são verdadeiras e que a inobservância aos itens acima poderá acarretar a suspensão do benefício concedido.

DECLARO ainda estar ciente de que informações falsas ou o não cumprimento dos compromissos aqui firmados implicarão o cancelamento da bolsa e a devolução dos recursos recebidos, além de outras medidas disciplinares.

_____, ____ de _____ de 2019.

Assinatura do (a) Bolsista