

Ministério da Educação

Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Roraima

Reitoria

Pró-Reitoria de Extensão

**PROGRAMA DE BOLSA ACADÊMICA DE EXTENSÃO – PBAEX / EDIÇÃO – 2020**

**CAMPUS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ANEXO IV**

**TERMO DE COMPROMISSO DO ESTUDANTE BOLSISTA EXTENSIONISTA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **01. TERMO DE COMPROMISSO** | | | |
| 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 Pbaex 2020.   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 *Campus* e do servidor orientador 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; 4. Apresentar o Relatório Parcial das atividades desenvolvidas na execução do projeto, dentro do prazo estabelecido pelo setor de extensão do *Campus*; 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 *Campus*; 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). 7. Dedicar-me integralmente às atividades de Ensino e de Extensão, cumprindo os horários para cada atividade; 8. 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 receberei 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.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-RR, \_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2020.  .  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) Bolsista | | | |