**TERMO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA DISCENTE**

| **01. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO BOLSISTA** | |
| --- | --- |
| NOME COMPLETO: | |
| CURSO: | MÓDULO: |
| **2. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO** | |
| CAMPUS: | |
| TÍTULO: | |
| NOME COORDENADOR (A): | |
| **02. DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO** | |
| DECLARO conhecer e concordar com as normas definidas na Política de Extensão do IF SUDESTE MG, por meio da Resolução do Programa Institucional de Apoio à Extensão – PIAEX ([Resolução CONSU/IF Sudeste MG n° 41/2019](https://www.ifsudestemg.edu.br/documentos-institucionais/unidades/reitoria/pro-reitorias/extensao/politica-e-normas/regulamentos/resolucao-41_2019-de-31-de-outubro-de-2019.pdf/view) atualizada pela [Resolução CONSU/IF Sudeste MG n° 04/2023](https://www.ifsudestemg.edu.br/documentos-institucionais/unidades/reitoria/pro-reitorias/extensao/politica-e-normas/regulamentos/resolucao_consu_n04_2023.pdf/view)), e comprometo-me a executar as atividades como bolsista segundo essas normas e demais orientações emanadas pelo setor de extensão do Campus e pelo coordenador do projeto de extensão, bem como:  1. Dedicar \_\_\_\_\_ horas semanais às atividades de ação extensionista durante todo o período de vigência da bolsa e execução do projeto/da atividade;  2. Elaborar Relatório Final via SIGAA – Módulo Extensão, após a conclusão do projeto dentro do prazo estabelecido em edital;  3. Não ser beneficiário de outro tipo de bolsa financiada pelo IF Sudeste MG, com exceção das bolsas da Assistência Estudantil.  DECLARO, ainda, estar ciente de que informações falsas, ou o não cumprimento dos compromissos aqui firmados, implicará o cancelamento da bolsa e a devolução dos recursos recebidos, além de outras medidas disciplinares.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do bolsista Assinatura do Coordenador | |