**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 nº 45/2023](https://www.ifsudestemg.edu.br/documentos-institucionais/unidades/reitoria/pro-reitorias/extensao/politica-e-normas/regulamentos/resolucao_consu_n_45_2023_piaex.pdf), 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. Não ser beneficiário de outro tipo de bolsa financiada pelo IF Sudeste MG, com exceção das bolsas da Assistência Estudantil;  3. Participar de treinamento para o desempenho das atividades do projeto, quando for exigido;  4. Participar das reuniões para planejamento e avaliação das atividades e práticas programadas, quando for exigido;  5. Ser assíduo, pontual e agir de forma ética nas ações extensionistas;  6. Observar as determinações da coordenação alusivas ao bom desenvolvimento das ações de extensão, realizando todas as atividades previstas no plano de trabalho;  7. Não possuir parentesco direto ou lateral com o coordenador da ação (inciso VIII do artigo 117 da Lei 8112 c/c a Súmula vinculante 13 do STF);  8. Estará sujeito à perda ou pagamento parcial da bolsa do mês seguinte o bolsista que não tiver frequência ou bom desempenho nas atividades relacionadas ao seu respectivo projeto de extensão.  9. Autorizo o uso de sua voz e imagem realizadas no período de participação do projeto, para divulgação das atividades do mesmo;  10. Comunicar ao coordenador do projeto sua desistência com antecedência de 15 (quinze) dias da saída do projeto, salvo exceções;  11. Elaborar Relatório Final via SIGAA – Módulo Extensão, após a conclusão da ação ou se desligado da ação antes do seu término dentro do prazo de 15 (quinze) dias;  12. Fazer referência à minha condição de Bolsista de extensão do IF Sudeste MG – campus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nas publicações e trabalhos apresentados.  13. As atividades desenvolvidas não geram, em qualquer hipótese, vínculo empregatício.  Declaro, ainda, que atuarei com polidez e ética durante o desenvolvimento das minhas atividades, estando ciente de que informações falsas ou o não cumprimento dos compromissos aqui firmados, implicará na suspensão e/ou cancelamento da bolsa, com a restituição integral e imediata das bolsas recebidas, além de outras medidas disciplinares.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do bolsista Assinatura do Coordenador | |