

**PRO REITORIA DE EXTENSÃO**

**TERMO DE COMPROMISSO DE BOLSISTAS**

**Edital Nº................de............de....................................de..............**

|  |
| --- |
| **Dados do Estudante (preencher com letra legível)** |
| **Nome:** |
| Nº do edital: | Número de Matrícula: | Curso de Graduação: |
| Data de Nascimento: | Telefone: | Identidade (RG): | CPF: |
| E-mail institucional: | E-mail alternativo: |
| Banco: | Código do banco: | Agência: | Conta corrente (**própria do estudante**)1: |
| **Dados do projeto** |
| Nome do Projeto: |
| Coordenador do Projeto: |
| Instituto/Departamento: |
| Área temática (somente para projetos de extensão): | ( ) Comunicação | ( ) Educação  | ( ) Tecnologia e Produção |
| ( ) Cultura | ( ) Meio Ambiente | ( ) Trabalho |
| ( ) Direitos Humanos e Justiça | ( ) Saúde |  |
| Área do conhecimento (somente para projetos de extensão): | ( ) Ciências Agrárias | ( ) Ciências Exatas e da Terra | ( ) Ciências da Saúde |
| ( ) Ciências Biológicas | ( ) Ciências Humanas | ( ) Ciências Sociais Aplicadas |
| ( ) Engenharia/Tecnologia | ( ) Linguística, Letras e Artes |  |

1. **Não pode ser conta poupança**

**COMPROMETO-ME A:**

**1- Executar as atividades propostas pelo coordenador da ação extensionista, de acordo com o plano de atividades;**

**2- Dedicar 20 horas semanais às atividades relacionadas ao projeto;**

**3- Participar de eventos de Extensão organizados pelo campus onde desenvolve suas atividades, durante a vigência da bolsa; por meio da apresentação dos resultados preliminares. A não participação injustificada acarretará na perda da bolsa e do certificado;**

**4- Mencionar a condição de bolsista do Programa Institucional de Bolsas de extensão e cultura da UFRRJ nas publicações, trabalhos e eventos dos quais participarem;**

**5- Elaborar o relatório final relativo às suas atividades de bolsista e enviar junto o certificado de participação em eventos de extensão da UFRRJ;**

**6- Elaborar relatório das atividades desenvolvidas em caso de cancelamento da bolsa no decorrer do período;**

**7- Apresentar, ao final de cada semestre letivo, meu boletim acadêmico ao orientador, para fins de acompanhamento do seu desempenho no ensino.**

**8- Ser assíduo, pontual e agir de forma ética nas atividades extensionistas;**

**9- Declaro que não sou beneficiário de outro tipo de bolsa da UFRRJ (não se aplica às bolsas cumulativas da Assistência Estudantil) ou de outros órgãos de fomento e que não possuo vínculo empregatício**

**Falta de cumprimento das determinações implicará na restituição do valor correspondente à bolsa a mim concedida, bem como desligamento do Programa.**

Seropédica, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_\_

**ESTOU CIENTE E DE ACORDO COM AS REGRAS ESTABELECIDAS NO EDITAL.**

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Assinatura do Estudante** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Assinatura do Orientador** |