



INSTITUTO FEDERAL DE  
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA  
PARAÍBA

**PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO  
CAMPUS CABEDELO**  
Coordenação de Pesquisa e Extensão

**ANEXO I - Termo de Compromisso de Bolsista Discente**

| DADOS DO BOLSISTA  |  |                   |          |  |
|--------------------|--|-------------------|----------|--|
| Nome               |  |                   |          |  |
| Matrícula          |  | Curso             |          |  |
| Data de Nascimento |  | CPF               |          |  |
| Identidade         |  | Data de Expedição |          |  |
| Naturalidade       |  | Nacionalidade     |          |  |
| Endereço           |  |                   |          |  |
| Cidade             |  | UF                | CEP      |  |
| Telefones          |  |                   |          |  |
| E-mail             |  |                   |          |  |
| DADOS BANCÁRIOS    |  |                   |          |  |
| Banco              |  |                   |          |  |
| Agência            |  | Conta             | Operação |  |

| DADOS DA BOLSA |                             |                 |               |
|----------------|-----------------------------|-----------------|---------------|
| Data de Início | Novembro/2016               | Data de Término | Dezembro/2016 |
| Valor da Bolsa | R\$ 200,00 (Duzentos reais) |                 |               |

| DADOS DA ATIVIDADE |  |
|--------------------|--|
| Título             |  |
| Coordenador        |  |

| DADOS DA INSTITUIÇÃO |  |    |     |  |
|----------------------|--|----|-----|--|
| Instituição          | Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Paraíba – Campus Cabedelo |    |     |  |
| Endereço             |  |    |     |  |
| Cidade               |  | UF | CEP |  |
| Telefones            |  |    |     |  |
| E-mail               |  |    |     |  |

**CONDIÇÕES GERAIS**

1. Ao aceitar a concessão, que ora lhe é feita, compromete-se o bolsista a dedicar-se às atividades pertinentes à bolsa concedida.
2. Compromete-se ainda o bolsista a:
  - a. Estar regularmente matriculado no IFPB.

- b. Ter disponibilidade de 2 horas semanais de trabalho para as atividades previstas no Projeto;
  - c. Não possuir vínculo empregatício e/ou ser beneficiário de bolsa de outros programas de ensino, de pesquisa e de extensão, pagas com recursos da dotação orçamentária do IFPB.
  - d. Ter submetido relatório de execução e cumprido demais exigências relativas a propostas aprovadas e executadas no âmbito de editais anteriores publicados pela PROEXT.
3. O IFPB poderá cancelar ou suspender a bolsa quando constatada infringência a qualquer das condições constantes deste termo e das normas aplicáveis a esta concessão, sem prejuízo da aplicação dos dispositivos legais que disciplinam o ressarcimento dos recursos.
  4. A concessão objeto do presente instrumento não gera vínculo de qualquer natureza ou relação de trabalho.
  5. O bolsista manifesta sua integral e incondicional concordância com a concessão que ora é feita, comprometendo-se a cumprir fielmente as condições expressas neste instrumento.

**ACEITE E CONCORDÂNCIA**

LOCAL, DIA DE MÊS DE ANO.

\_\_\_\_\_  
**NOME COMPLETO DO BOLSISTA**

|  |  |
|--|--|
| DE ACORDO EM ___/___/_____<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br> | DE ACORDO EM ___/___/_____<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>   |
| <b>NOME COMPLETO</b><br>COORDENADOR DA ATIVIDADE                   | <b>NOME COMPLETO</b><br>COORDENADOR DE EXTENSÃO - CAMPUS<br>CABEDELO |