

**PRÓ REITORIA DE EXTENSÃO**

**Coordenação de Extensão**

**Termo de Compromisso do 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** | | | | | |
|  | PROBEXT | |  | OUTROS: | |
| Data de Início | |  | Data de Término | |  |
| Valor da Bolsa | |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dados da atividade** | |
| Título |  |
| Coordenador |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados da Instituição** | | | | | |
| Instituição | Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Paraíba – Campus Cajazeiras | | | | |
| 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:
3. dedicar-se integralmente às atividades acadêmicas e de extensão, em ritmo compatível com as atividades exigidas pelo curso durante o ano letivo;
4. não se afastar da instituição em que desenvolve sua atividade, exceto para a realização de atividade de campo, participação em evento científico, por período limitado com autorização expressa e justificada do coordenador da atividade;
5. participar de evento programado pela Pró-Reitoria de Extensão sob a forma estabelecida no Edital objeto da seleção;
6. apresentar após 50% de vigência do período da bolsa, relatório contendo resultados parciais das atividades;
7. apresentar os resultados finais das atividades, sob a forma de relatório escrito, aprovado pelo coordenador da atividade;
8. estar recebendo apenas esta modalidade de bolsa, sendo vedada a acumulação desta com bolsa de mesma dotação orçamentária;
9. devolver ao IFPB a(s) mensalidade(s) recebida(s) indevidamente, caso os requisitos e compromissos estabelecidos acima não sejam cumpridos.
10. Os trabalhos publicados em decorrência das atividades apoiadas deverão, necessariamente, fazer referência ao apoio recebido, com as seguintes expressões:
11. Se publicado individualmente: **"O presente trabalho foi realizado com o apoio do IFPB”.**
12. Se publicado em coautoria: **"Bolsista do IFPB e bolsista da Instituição parceira”**.
13. 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.
14. A concessão objeto do presente instrumento não gera vínculo de qualquer natureza ou relação de trabalho.
15. 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**

Cajazeiras/PB, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_assinatura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome completo do bolsista**

|  |  |
| --- | --- |
| De acordo em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  **Nome completo**  Coordenador da atividade | De acordo em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  **Nome completo**  Coordenador de Extensão - Campus Cajazeiras |