

**PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO E CULTURA**

**CAMPUS XXXXX**

**ANEXO II - Termo de Compromisso do Servidor Proponente**

|  |
| --- |
| **Dados do Bolsista** |
| Nome |  |
| Matrícula |  | Setor |  |
| 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 da Atividade |  |

|  |
| --- |
| **Dados Da Instituição** |
| Instituição | Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Paraíba – Campus XXXXXXXX |
| 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. Ser servidor efetivo do *campus* (ou Unidades) onde o Projeto está sendo submetido, servidor em cooperação técnica ou professor temporário/substituto, desde que comprove, por meio de declaração do Setor de Recursos Humanos do *campus*, que o período de cooperação ou contrato é superior ao período da atividade de extensão proposta;
4. Ter disponibilidade de 06 horas semanais de trabalho para as atividades previstas no Projeto (art. 14 das diretrizes para gestão das atividades de ensino, pesquisa e extensão do IFPB);
5. Ser graduado;
6. Não ser beneficiário de bolsa de outros programas de ensino, de pesquisa e de extensão, pagas com recursos da dotação orçamentária do IFPB.
7. Ter submetido relatório de execução e cumprido demais exigências relativas a propostas aprovadas e executadas no âmbito de Editais anteriores publicados pela PROEXT.
8. 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.
9. A concessão objeto do presente instrumento não gera vínculo de qualquer natureza ou relação de trabalho.
10. 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.

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

**Nome completo do bolsista**

|  |
| --- |
| De acordo em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Nome completo**Coordenador de Extensão - Campus xxxxx |