



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Roraima  
Reitoria  
Pró-Reitoria de Extensão

**PROGRAMA DE BOLSA ACADÊMICA DE EXTENSÃO – PBAEX / EDIÇÃO – 2020**

**CAMPUS:** \_\_\_\_\_

**ANEXO IV**

**TERMO DE COMPROMISSO DO ESTUDANTE BOLSISTA EXTENSIONISTA**

01. TERMO DE COMPROMISSO		
Nome:		
Nacionalidade:	Endereço:	Nº
Bairro:	CPF Nº	
Regulamente matriculado(a) no curso:	Matrícula Nº	
Pelo presente termo de compromisso, assumo os compromissos e obrigações que seguem, conforme EDITAL Pbaex 2020.		
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Declaro conhecer e concordar com as normas definidas na Política de Extensão do IFRR e no Regulamento do Programa de Bolsa Acadêmica de Extensão (PBAEX);</li><li>2. Comprometo-me a executar minhas atividades como bolsista segundo essas normas e demais orientações emanadas do setor de extensão do <i>Campus</i> e do servidor orientador do projeto de extensão;</li><li>3. Dedicar 10 (dez) horas semanais às atividades de ação extensionista durante todo o período de vigência da bolsa e a execução do projeto;</li><li>4. Apresentar o Relatório Parcial das atividades desenvolvidas na execução do projeto, dentro do prazo estabelecido pelo setor de extensão do <i>Campus</i>;</li><li>5. Elaborar e encaminhar ao servidor orientador o Relatório Final de Atividades, após a conclusão do projeto, dentro do prazo estabelecido pelo setor de extensão do <i>Campus</i>;</li><li>6. Não participar de quaisquer outros programas institucionais de bolsa durante a vigência da bolsa PBAEX (à exceção das bolsas auxílio-alimentação, auxílio-transporte e auxílio-moradia).</li><li>7. Dedicar-me integralmente às atividades de Ensino e de Extensão, cumprindo os horários para cada atividade;</li><li>8. Comprovar desempenho acadêmico satisfatório consoante às normas definidas pelo IFRR, comprovado por histórico escolar;</li><li>9. Não possuir vínculo empregatício e/ou ser beneficiário de outro tipo de bolsa do IFRR ou de qualquer outra Instituição;</li><li>10. Estar ciente que só receberei o certificado de participação no projeto, referente a carga horária que for cumprida;</li></ol>		
Ao firmar o presente compromisso, declaro estar ciente de que as informações são verdadeiras e que a inobservância aos itens acima poderá acarretar a suspensão do benefício concedido.		
DECLARO ainda estar ciente de que informações falsas ou o não cumprimento dos compromissos aqui firmados implicarão o cancelamento da bolsa e a devolução dos recursos recebidos, além de outras medidas disciplinares.		
_____ -RR, ____ de _____ de 2020.		
_____ Assinatura do(a) Bolsista		