**TERMO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA DISCENTE**

| **01. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO BOLSISTA** |
| --- |
| NOME COMPLETO: |
| CURSO: | MÓDULO: |
| **2. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO** |
| CAMPUS: |
| TÍTULO: |
| NOME COORDENADOR (A): |
| **02. DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO** |
| DECLARO conhecer e concordar com as normas definidas na Política de Extensão do IF SUDESTE MG, por meio da Resolução do Programa Institucional de Apoio à Extensão – PIAEX (Resolução CONSU/IF Sudeste MG n° 41/2019, alterada pela Resolução CONSU/IF Sudeste MG n° 04/2023), e comprometo-me a executar as atividades como bolsista segundo essas normas e demais orientações emanadas pelo setor de extensão do Campus e pelo coordenador do projeto de extensão, bem como:1. Dedicar \_\_\_\_\_ horas semanais às atividades de ação extensionista durante todo o período de vigência da bolsa e execução do projeto/da atividade;2. Elaborar Relatório Final via SIGAA – Módulo Extensão, após a conclusão do projeto dentro do prazo estabelecido em edital; 3. Não ser beneficiário de outro tipo de bolsa financiada pelo IF Sudeste MG, com exceção das bolsas da Assistência Estudantil.DECLARO, ainda, estar ciente de que informações falsas, ou o não cumprimento dos compromissos aqui firmados, implicará o cancelamento da bolsa e a devolução dos recursos recebidos, além de outras medidas disciplinares.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do bolsista Assinatura do Coordenador |