**Anexo 3**

**TERMO DE COMPROMISSO DO SERVIDOR COORDENADOR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **01. DADOS DE INDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR COORDENADOR** | | | |
| NOME COMPLETO: | | | |
| SIAPE: | | CPF: | |
| CATEGORIA FUNCIONAL: ( ) Docente ( )TAE | | | |
| ENDEREÇO: | | | |
| CEP: | CIDADE: | | UF: |
| TELEFONE (s): | | | |

|  |
| --- |
| **02. DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO** |
| Na qualidade de Coordenador de ação de extensão da chamada para registro de ações de extensão, no âmbito do Programa Institucional de Apoio à Extensão (PIAEX), no *Campus* São João del-Rei, declaro e assumo os compromissos e obrigações que seguem:  1. Ser servidor do quadro permanente ou substituto no IF SUDESTE MG, lotado no *Campus* São João del-Rei;  2. Não estar afastado ou afastar das atividades acadêmicas e/ou administrativas do *Campus*, inclusive afastamento para qualificação, licenças e outros, durante a execução da ação (salvo motivo de força maior, conforme amparo legal);  3. Disponibilizar carga horária para as atividades de orientação dos voluntários, conforme definição da distribuição da carga horária docente ou técnico-administrativa, ou o tempo equivalente, sem comprometer as atividades do exercício do cargo que exerço no *Campus*;  4. Registrar em relatório as horas dedicadas à ação internamente no *Campus* e justificar as horas dedicadas fora do *Campus*;  5. Elaborar cronograma para execução da ação extensionista, com a definição dos horários de atividades de orientação e acompanhamento dos voluntários (estudantes, servidores ou voluntários externos ao IF Sudeste MG);  6. Auxiliar os voluntários na elaboração dos Relatórios Parciais e Final, conforme os modelos disponibilizados pela DEX e encaminhá-los dentro do prazo estabelecido;  7. Dar ciência imediata a DEX, no caso de acontecer um fato superveniente que me impeça de continuar como coordenador da ação;  8. Observar e zelar pelo cumprimento das normas estabelecidas no Regulamento do PIAEX.  DECLARO, ainda, estar ciente das responsabilidades que estou assumindo e de que informações falsas ou o descumprimento deste termo poderá ensejar medidas administrativas de acordo com o Regimento Geral do IF SUDESTE MG e a legislação do serviço público federal.  São João del-Rei, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2019.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do (a) coordenador (a) |