**ANEXO 2**

**TERMO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA E/OU COLABORADOR EXTERNO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **01. DADOS DE INDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** | | | | |
| NOME COMPLETO: | | | | |
| DATA DE NASCIMENTO: / / | | CPF: | | |
| ENDEREÇO: | | | | |
| CEP: | CIDADE: | | UF: | TEL: |
| E-mail: | | | CURSO: | |
| Nº DE MATRICULA: | | | MÓDULO: | |
| **02. DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO** | | | | |
| DECLARO conhecer e concordar com as normas definidas na Política de Extensão do IFSUDESTEMG através da Resolução do Programa Institucional de Apoio à Extensão – PIAEX, comprometo-me a executar minhas atividades como bolsista segundo essas normas e demais orientações emanadas pelo setor de extensão do Campus e pelo servidor orientador/coordenador do projeto/da atividade de extensão, bem como:  1. Dedicar no mínimo \_\_\_\_\_ horas semanais às atividades de ação extensionista durante todo o período de vigência da bolsa e execução do projeto/da atividade;  2. Apresentar o Relatório Parcial das atividades desenvolvidas na execução do projeto, dentro do prazo estabelecido pelo setor de extensão do Campus;  3. Elaborar e encaminhar ao servidor coordenador/orientador o Relatório Final de Atividades, após a conclusão do projeto, dentro do prazo estabelecido pelo setor de extensão do Campus;  4. Não participar de quaisquer outros programas institucionais de bolsa durante a vigência da bolsa PIAEX (à 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 2019.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do (a) bolsista | | | | |

**ANEXO 3**

**TERMO DE COMPROMISSO DO SERVIDOR COORDENADOR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **01. DADOS DE INDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR COORDENADOR** | | | | |
| NOME COMPLETO: | | | | |
| MATRICULA SIAPE Nº: | | CPF: | | |
| ENDEREÇO: | | | | |
| CEP: | CIDADE: | | UF: | TEL: |
| E-mail: | | | | |
| **02. DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO** | | | | |
| Na qualidade de Coordenador de ação de extensão do Programa Institucional de Apoio à Extensão (PIAEX), Edição 2019, no Campus ........................., declaro e assumo os compromissos e obrigações que seguem:  1. Ser servidor do quadro permanente do IFSUDESTEMG, lotado no Campus do projeto de extensão;  2. Não estar afastado ou afastar das atividades acadêmicas e/ou administrativas do Campus, inclusive afastamento para capacitação, licenças e outros, durante a execução do projeto/ da atividade (salvo motivo de força maior, conforme amparo legal);  3. Disponibilizar carga horária para as atividades de orientação dos bolsistas, conforme definição da distribuição da carga horária docente, ou o tempo equivalente, sem comprometer as atividades do exercício do cargo efetivo que exerço no campus;  4. Registrar em relatório as horas dedicadas ao projeto internamente no Campus e justificar as horas dedicadas fora do Campus;  5. Elaborar cronograma para execução do projeto com a definição dos horários de atividades de orientação e acompanhamento dos alunos bolsistas;  6. Definir em comum acordo com o voluntário, o regime de horas a ser cumprido pelos mesmos na participação da ação;  7. Auxiliar os alunos na elaboração dos Relatórios Parciais e Final, conforme os modelos disponibilizados pelo setor de extensão do Campus e encaminhá-los dentro do prazo estabelecido;  8. Dar ciência imediata ao setor de Extensão do Campus, no caso de acontecer um fato superveniente que me impeça de continuar como coordenador ou orientador do projeto;  9. 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 IFSUDESTEMG e a legislação do serviço público federal.  , de de 2019.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do (a) orientador (a) | | | | |

**ANEXO 4**

**MODELO PLANO DE TRABALHO DO ESTUDANTE/COLABORADOR EXTERNO/VOLUNTÁRIO**

1. Título do Projeto de Extensão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Nome do Orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Nome do Aluno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Curso Vinculado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Breve descrição da importância da atividade para a formação acadêmica do estudante: relacionar qual a relação do projeto com sua área de formação e com os aspectos educacionais que irão complementar a sua formação.

6. Descrição das atividades que serão realizadas pelo aluno – Relacione as diversas etapas (quantas forem necessárias) do trabalho a ser desenvolvido pelo aluno.

1 –

2 –

3 –

7. Cronograma de Atividades: período do mês 01 ao 08

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Atividades** | **Mês** | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

8. Descreva os resultados esperados

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO ORIENTADOR ASSINATURA DO ESTUDANTE

**Obs. Adaptar para casos em que o projeto tem mais de um bolsista e/ou voluntário; ainda, adaptar para o caso de o projeto ter colaborador externo, incluindo justificativa.**

**ANEXO 6**

**TERMO DE SERVIÇO VOLUNTÁRIO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nacionalidade, estado civil, profissão, portador (a) da RG nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data de nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado (a) na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cidade, Estado; formado/cursando o curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

CONSIDERANDO:

O projeto de Extensão do Coordenador \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que tem como título “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”.

Pelo presente Termo de Adesão manifesto minha adesão voluntária ao Programa Institucional de Apoio à Extensão (PIAEX) do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sudeste de Minas, como integrante do projeto/programa de extensão supracitado.

Declaro conhecer que, nos termos da Lei no 9608 de 18/02/1998, a minha participação no referido Programa não é remunerada, não gera vínculo empregatício e nem obrigação trabalhista, previdenciária ou afim e que responderei pelos meus atos nas atividades que irei desenvolver:

1 - Atividades que serão por mim desenvolvidas:

2 - Horário (s) que disponho para atendimento às atividades (dias e horários):

3 - Local (is) em que essas atividades serão desenvolvidas:

4 - Declaro, ainda, observar as normas legais, estatutárias e regimentais que regem as atividades do IF Sudeste MG na execução do serviço voluntário a que me proponho aceitar.

5 - O presente Termo de Adesão tem início a partir de sua aprovação e poderá ser rescindido a qualquer tempo (mediante preenchimento do Termo de Desligamento), por iniciativa de ambas as partes, bastando, para isso, que uma das partes notifique a outra.

Data de Início: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data término: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (obrigatório o preenchimento)

Ressalva: o serviço voluntariado não poderá exceder o prazo máximo de 8 (oito) meses.

(Cidade), em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Coordenador Proponente Assinatura do Voluntário

Aprovado em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Diretor de Extensão

**ANEXO 7**

**CARTA DE ANUÊNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representante da (empresa ou instituição de ensino ou associação ou cooperativa ou órgão) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que tenho interesse em firmar parceria com o Campus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do Instituto Federal do Sudeste de Minas Gerais, por meio do projeto de Extensão (título do projeto de Extensão) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com o objetivo de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(Assinatura do representante)

(Nome do representante)

Ciente,

Assinatura do Diretor de Extensão

Nota explicativa: nos casos em que houver necessidade de formalização de Termo de Cooperação Técnica, a mesma deverá ocorrer dentro dos procedimentos legais previstos pela PROEX.