**ANEXO 9**

**TERMO DE COMPROMISSO DO SERVIDOR COORDENADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **01. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR COORDENADOR** | |
| NOME COMPLETO: | |
| MATRICULA SIAPE Nº: | CPF: |
| E-MAIL: | |
| TELEFONE: | |

|  |
| --- |
| **02. DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO** |
| Na qualidade de Coordenador de ação de extensão do Programa Institucional de Apoio à Extensão – Extensão Tecnológica, Edição 2020, 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 com o voluntário a carga horária a ser cumprida no projeto;  7. Apresentar o Relatório de frequência, dentro do prazo estabelecido em edital;  8. Auxiliar os alunos na elaboração do Relatório Final, via SIGAA – Módulo Extensão e encaminhá-los dentro do prazo estabelecido;  9. 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;  10. 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 2020.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do (a) Coordenador (a) |