**ANEXO IV**

**TERMO DE COMPROMISSO DO SERVIDOR COORDENADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **01. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR COORDENADOR** | |
| NOME COMPLETO: | |
| MATRÍCULA 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 (PIAEX), Edição 2020, 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 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.  11. Concordar com o item 1.3 do edital, qual seja, que as atividades de extensão realizadas no âmbito deste edital devem ser realizadas preferencialmente por meio remoto, semipresencial ou em escala de revezamento, conforme a natureza das demandas, e atender aos protocolos de saúde e segurança específicos recomendados para o enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (COVID-19) e observar o estabelecido na Portaria R nº 225, de 19 de março de 2020.  DECLARO, ainda, não possuir parentesco direto ou colateral com os bolsistas selecionados, conforme Código Civil (Art. 1.591 ao Art. 1.595 da Lei nº 10.406/2002) e estou 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) |