**ANEXO VIII**

**TERMO DE COMPROMISSO BOLSISTA - COLABORADOR EXTERNO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO** | | | | |
| NOME COMPLETO: | | | | |
| RG: | | | *CPF:* | |
| ENDEREÇO: | | | | |
| E-MAIL: | | | TELEFONE: | |
| 1. **DADOS DA AÇÃO** | | | | |
| TÍTULO DA AÇÃO: | | | | |
| CAMPUS/UNIDADE: | | | | |
| COORDENADOR(A): | | | | |
| MODALIDADE: ☐ Programa ☐ Projeto ☐ Curso ☐ Evento ☐ Prestação de Serviço | | | | |
| VÍNCULO: ☒ Bolsista | | TIPO DE BOLSA: Nível C | | |
| 1. **DADOS BANCÁRIOS** | | | | |
| BANCO: | AGÊNCIA: | | | CONTA: |

|  |
| --- |
| **04. TERMO DE COMPROMISSO** |
| Pelo presente termo de compromisso, na qualidade de bolsista externo do IFMG – *Campus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, assumo os compromissos e obrigações que seguem:  1. Dedicar **XX** horas semanais às atividades da ação extensionista.  2. Desenvolver as atividades previstas no Edital 03/2022 e cumprir a carga horária semanal estabelecida.  3. Apresentar, nos períodos determinados ou quando exigidos, relatórios, folha de frequência e outros documentos relacionados à execução da ação.  4. Comunicar imediatamente ao(a) Coordenador(a) qualquer situação que impeça a participação na ação;  5. Manter os dados bancários atualizados e comunicar qualquer alteração à PROEX ou ao setor de extensão do *Campus*;  6. Participar das reuniões agendadas pelo(a) Coordenador(a) da ação, pela PROEX ou pelo Setor de Extensão do seu *Campus,* sempre que convocado.  Ao firmar o presente termo de compromisso, declaro que as informações são verdadeiras, estou ciente dos itens acima e me comprometo a cumpri-los.  Este formulário só terá validade mediante assinatura do bolsista externo membro da ação de extensão.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do (a) Bolsista Externo(a) |