**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) |