



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS  
CAMPUS PIUMHI  
GABINETE DA DIREÇÃO GERAL  
R. Severo Veloso, nº 1880 - Bairro Bela Vista, Piumhi - MG, CEP: 37925-000  
TEL: (37) 3371-3755

**ANEXO VIII**  
**EDITAIS 17/2019, 18/2019, 19/2019 e 20/2019**

**TERMO DE COMPROMISSO BOLSITAS EXTENSIONISTA**

**TÍTULO DA AÇÃO DE EXTENSÃO: XX**

**CAMPUS: XX**

Pelo presente termo de compromisso, eu **XX**, brasileiro (a) residente e domiciliado (a) em **XX**, CPF nº **XX** assumo os compromissos e obrigações que seguem, conforme Edital **XX/2019**

1. dedicar-me integralmente às atividades de Ensino e de Extensão, cumprindo os horários para cada atividade;
2. dedicar, carga horária máxima de **XX (XX)** horas semanais, às atividades do projeto, em horário acordado com o Coordenador e assinar folha de frequência;
3. entregar ao Coordenador do projeto, no prazo legal, esse termo de compromisso devidamente preenchido e assinado, juntamente com a documentação exigida no edital e solicitar que seja anexado ao projeto no SUAP;
4. não estou matriculado em outra instituição de ensino público;
5. não possuir vínculo empregatício e/ou ser beneficiário de outro tipo de bolsa do IFMG ou de qualquer outra Instituição;
7. Estar ciente que só receberá o certificado de participação no projeto, referente a carga horária que for cumprida;
8. dar ciência imediata ao Coordenador do projeto, Departamento de Extensão, à Coordenação de Extensão do *campus* e à PROEX, no caso de houver alteração de dados, que me faça não mais fazer jus à bolsa;

Ao firmar o presente compromisso, declaro estar ciente de que as informações são verdadeiras e que a inobservância aos itens acima poderá acarretar a suspensão do benefício concedido.

\_\_\_\_\_, **XX** de **XX** de 2019.

Assinatura do(a) aluno(a) bolsista

**DADOS BANCÁRIOS:**

Banco **XX**

Agência **XX**

Conta **XX** CPF: **XX**