

ANEXO V

TERMO DE COMPROMISSO DA AÇÃO DE EXTENSÃO

DADOS PESSOAIS				
Nome :				
Câmpus:			CPF:	
Cargo: (Para servidor)			Departamento de Lotação: (Para Servidor)	
Matrícula:	Data de Nascimento:	Telefone Fixo e/ou Celular:	Identidade/Org.Emissor:	UF:
Sexo: F () M ()	Banco:	Agência:	Conta Número:	e-mail:
Endereço Completo:			Complemento:	
Bairro:	Cidade:		UF:	CEP:
Ação de Extensão:				
Coordenador(a)/Proponente/ Responsável Institucional:				
ESPECIFICAÇÃO DO PERÍODO				
Vigência da Ação de Extensão			Período Total (meses)	
Início:	Término:			
ESPECIFICAÇÃO DE REMUNERAÇÃO EM AÇÃO DE EXTENSÃO				
Possui remuneração específica para participar da Ação de Extensão: () não () Sim. Identifique qual: () Bolsa () Encargo de Curso e Concurso. Outra: _____ Se for Bolsa, especifique abaixo.				
ESPECIFICAÇÃO DA BOLSA DE EXTENSÃO (Se houver remuneração específica para a Ação de Extensão)				
Vigência da Bolsa de Extensão		Período Total (meses)	Valor por Mês	Valor Total
Início:	Término:			
CONDIÇÕES DO TERMO DE COMPROMISSO				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Atender aos pressupostos estabelecidos pela legislação vigente, bem como o PDI e do Regulamento de Extensão; 2. Executar as atividades propostas, conforme previstas na Ação de Extensão; 3. Para o estudante, dedicar, no mínimo, 15 horas semanais às atividades relacionadas com a Ação de Extensão em local a ser acordado com a Coordenação; 4. Atender aos pressupostos estabelecidos pela legislação vigente, bem como o PDI e do Regulamento de Extensão; 5. Elaborar relatório final, em conjunto, das atividades da Ação de Extensão; 6. Elaborar relatório técnico das atividades desenvolvidas em caso de afastamento da Ação de Extensão anexando ao processo; 7. Participar obrigatoriamente das atividades propostas pela Pró-Reitoria de Extensão e/ou GEPEX. 				
ESTOU CIENTE E DE ACORDO COM AS NORMAS DO TERMO DE COMPROMISSO				
Data: ____/____/____	Assinatura do participante da Ação de Extensão		Assinatura do Proponente/Coordenador da Ação de Extensão	

