**TERMO DE COMPROMISSO PIBEX ACADÊMICO 2017**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TODOS OS CAMPOS DESTE FORMULÁRIO DEVERÃO SER DIGITADOS;  * **O TERMO DE COMPROMISSO-PIBEX DEVERÁ SER ASSINADOPELO BOLSISTA E PELO ORIENTADOR DA AÇÃO.** * **ANEXAR CÓPIAS: RG, CPF, HISTÓRICO ESCOLAR, COMPROVANTE BANCÁRIO DO BOLSISTA, COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA E DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE TEMPO.** | | | | | | | | | | | |
| **Nome do Bolsista** | | | | | | | | | |  | |
| **Matrícula** | **Data de Nascimento** | | **Telefone Fixo e Celular** | | | **CPF** | | | **Identidade Nº** | | **UF** |
| **Sexo**  **M( )F ( )** | **Banco nº** | **Agência** | | **Conta Corrente**  **(em** **nome do bolsista)** | | **Endereço Completo** | | | | | |
| **Bairro** | | **Cidade** | | | | **CEP** | **UF** | **E-mail** | | | |
| **Nome da ação** | | | | | | | | | | | |
| **Coordenador (a)** | | | | | | | | | **Área Temática** | | |
| **Vigência da Bolsa ( reenchimento PROEX)** | | | | | **Nº Horas /Mês**  **80h ( )** | | | | | | |
| NORMASGERAIS:   1. São requisitos do bolsista: 2. Estar regularmente matriculado em curso de graduação da UFT. 3. Apresentar coeficiente de rendimento superiora 5,0 e não apresentar reprovação no semestre anterior. 4. Não receber qualquer outra bolsa paga por programas oficiais. 5. Ter disponibilidade de 20 horas semanais para exercer as atividades, apresentando, assinada, a Declaração de Disponibilidade de tempo. 6. Não ter vínculo empregatício e dedicar-se integralmente às atividades de extensão. 7. Ser selecionado e indicado pelo orientador. 8. Informar ao coordenador da ação quanto: à conclusão do curso de graduação; ao desempenho acadêmico insuficiente, ao trancamento de matrícula, à desistência da bolsa ou do curso. 9. São direitos dos bolsistas 10. Receber bolsa mensal, referente à data de assinatura do termo de compromisso e com vigência de acordo com o edital n°16/2016. 11. Receberá certificado de bolsista de extensão referente ao período de atuação, após o encaminhamento do relatório parcial e final de atividades por parte do bolsista, e do relatório final da ação pelo coordenador. 12. São atribuições do bolsista: 13. Iniciar suas atividades após ter assinado o termo de compromisso. 14. Participar das atividades de extensão do orientador que estejam em consonância com o plano de atividades. 15. Manter as atividades conforme previsto no cronograma de atividades ou conforme a orientação do coordenador/orientador. 16. Comprometer, quando necessário, a desenvolver atividades pertinentes ao bom desempenho das atividades de extensão da Universidade Federal do Tocantins, tais como participação em eventos internos e externos. 17. Colaborar na organização de eventos de extensão da Universidade Federal do Tocantins. 18. Exercer suas atividades conforme o Plano de atividades encaminhado pelo orientador. 19. Cumprir, 20 (vinte) horas semanais de atividades, conforme horários pré-estabelecidos com seu orientador. 20. Remeter o acompanhamento de frequência do bolsista. 21. Redigir relatório final de atividades. | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Apresentar em seminários ou congressos sua produção, sob a forma de pôsteres, resumos e/ou painel. 2. Nas publicações e trabalhos apresentados, fazer referência a sua condição de bolsista de extensão da Universidade Federal do Tocantins. 3. Receber apenas esta modalidade de bolsa, sendo vedada a cumulação com qualquer modalidade de bolsas internas e externas. 4. Devolver à Universidade Federal do Tocantins, em valores atualizados, a(s) mensalidade(s) recebida(s) indevidamente, caso os requisitos e compromissos estabelecidos acima não sejam cumpridos. 5. O valor da bolsa está vinculada ao valor da bolsa do Programa Bolsa Permanência, sendo de R$ 400,00. 6. A Bolsa de Extensão não cria nenhum vínculo empregatício entre o aluno e a Universidade. | | |
| **ESTOUCIENTEEDEACORDOCOMOTERMODECOMPROMISSO** | | |
| / /  Data | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinaturado(a)Bolsista | Assinatura e Carimbo do(a) Orientador(a) da Ação |