



**INSTITUTO FEDERAL
GOIÁS**

**Ministério da Educação
Secretária de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Goiás
Pró-Reitoria de Extensão**

TERMO COMPROMISSO ESTUDANTE BOLSISTA
CAMPUS: _____

DADOS PESSOAIS – ALUNO BOLSISTA				
Nome do Estudante:			CPF:	
Matrícula:	Data de Nascimento:	Telefone Fixo/Celular:	Identidade/Org.Emissor:	UF:
Sexo: F () M ()	Banco:	Agência:	Conta Número:	e-mail:
Endereço Completo:				
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:	
Projeto de Extensão a que o bolsista está vinculado:				
Coordenador(a)/ Responsável institucional:				
ESPECIFICAÇÃO DA BOLSA DE EXTENSÃO				
Vigência da bolsa de Extensão		Período Total (meses)		
Início:	Término:			
CONDIÇÕES DO TERMO DE COMPROMISSO				
<ol style="list-style-type: none">1. Executar as atividades propostas pelo Coordenador, conforme previsto no Projeto de Extensão;2. Dedicar, no mínimo, 15 horas semanais às atividades relacionadas com o Projeto de Extensão em local a ser acordado com a Coordenação;3. Elaborar relatório final, em conjunto com o Coordenador, das atividades do projeto;4. Elaborar relatório técnico das atividades desenvolvidas em caso de afastamento do Projeto de Extensão;5. Participar obrigatoriamente das atividades propostas pela Pró-Reitoria de Extensão e/ou GEPEX enquanto estiver matriculado no IFG.				
ESTOU CIENTE E DE ACORDO COM AS NORMAS DO TERMO DE COMPROMISSO				
Data: ____ / ____ / ____	Assinatura do Estudante Extensionista		Assinatura do Coordenador do Projeto	