**ANEXO I**

**EDITAL Nº 10/2023**

**BOLSAS PARA ESTUDANTES DE AÇÕES DE EXTENSÃO CADASTRADAS NO CÂMPUS GOIÂNIA OESTE**

**TERMO DE COMPROMISSO EXTENSIONISTA BOLSISTA**

| **DADOS PESSOAIS** |
| --- |
| Nome Completo: |
| Câmpus: | CPF: |
| Curso no IFG (se estudante ou egresso): |
| Matrícula (se estudante): | Data de Nascimento: | Telefone: | Identidade | Orgão Emissor/UF: |
| Sexo: F ( ) M ( ) | Banco: | Agência: | Conta Número: | e-mail: |
| Endereço Completo: | Complemento: |
| Bairro: | Cidade: | UF: | CEP: |
| Ação de Extensão a que está vinculado |
| Coordenador(a) / Responsável Institucional: |
| Descrição da atividade a ser realizada: |
| **ESPECIFICAÇÃO DO PERÍODO** |
| Vigência da Ação de Extensão | Carga horária semanal do extensionista: |
| Início: | Término: |  |
| **ESPECIFICAÇÃO DA BOLSA DE EXTENSÃO (Se houver remuneração específica para a Ação de Extensão)** |
| Vigência da Bolsa de Extensão | Período Total (meses) | VL Mês  | Valor Total |
| Início: | Término: |  |  |  |
| **CONDIÇÕES DO TERMO DE COMPROMISSO** |
| 1. Atender aos pressupostos estabelecidos pela legislação vigente, bem como o PDI e do Regulamento de Extensão;
2. Executar as atividades propostas pelo coordenador da ação de extensão no Edital 10//2023;
3. Para o estudante, dedicar, no mínimo, 08 horas semanais às atividades relacionadas com a Ação de Extensão em local a ser acordado com a Coordenação;
4. Cumprir as atividades previstas no plano de trabalho de acordo com as metas e atividades previstas na ação cadastradas;
 |
| **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 |