

## MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Universidade Federal de Alfenas . UNIFAL-MG Pró-Reitoria de Extensão

Rua Gabriel Monteiro da Silva, 714. Alfenas/MG. CEP 37130-000 Fone/Fax: (35) 3299-1077 extens@unifal-mg.edu.br



## TERMO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA DE EXTENSÃO

A bolsa de extensão objetiva "fomentar a extensão, em articulação com o ensino e a pesquisa, visando a interação transformadora entre a universidade e outros setores da sociedade, por meio de processo interdisciplinar educativo, cultural e científico." (Decreto nº 7.416, de 30 de dezembro de 2010)

## **ORIENTAÇÕES**

Preencha de maneira completa e legível e anexe cópia de seu CPF e de impresso bancário (ou declaração assinada pelo gerente de sua agência bancária) contendo identificação completa do banco, agência e número da conta bancária em seu nome.

Título do Projeto/Programa:
Protocolo PREAE:
Coordenador(a):
Nome do bolsista:
Matrícula:
Curso:
Período:
E-mail:
Tel:
Cel:
CPF:
Banco:
Agência:
Conta:
COMO BOLSISTA DE EXTENSÃO DA UNIFAL-MG COMPROMETO-ME A:
<ol> <li>Dedicar, no mínimo, 75% das atividades previstas no Plano de Trabalho;</li> <li>Participar e submeter resumo - de minha coautoria - das atividades desenvolvidas pelo projeto na Mostra Anual de Extensão;</li> </ol>
<ol> <li>Participar de atividades relacionadas à Extensão Universitária - eventos, fóruns, reuniões - promovidas pelas Pró-Reitorias de Extensão ou por outras instituições da comunidade externa;</li> </ol>
<ol> <li>Fazer referência à minha condição de bolsista nas publicações e trabalhos apresentados;</li> <li>Manter indicadores satisfatórios de desempenho acadêmico;</li> </ol>
<ol> <li>Apresentar ao coordenador, até o terceiro dia útil do mês subsequente, o quantitativo do público atendido pelo projeto;</li> </ol>
<ol> <li>Auxiliar o coordenador na elaboração do relatório final das atividades desenvolvidas pelo projeto;</li> </ol>
<ol> <li>Comunicar à Pró-Reitoria de Extensão sempre que houver mudança de meu endereço eletrônico (e-mail);</li> </ol>
<ol> <li>Não acumular a bolsa deste Programa com qualquer outro tipo de bolsa acadêmica;</li> <li>Devolver à UNIFAL-MG as bolsas recebidas indevidamente.</li> </ol>
Alfenas, / /

Assinatura do Bolsista

Assinatura do Coordenador