

Ministério da Educação Universidade Federal de Alfenas

Pró-Reitoria de Assuntos Comunitários e Estudantis

Rua Gabriel Monteiro da Silva, 700 - Bairro centro, Alfenas/MG - CEP 37130-001 Telefone: (35)3701-924[2 - http://www.unifal-mg.edu.br/prace](http://www.unifal-mg.edu.br/prace)

# EDITAL Nº 008/2020

Processo nº 23087.018305/2020-12

**OBJETO**: Edital para seleção de discentes mobilizadores do Programa de Incentivo ao Desenvolvimento Acadêmico 2021

# TERMO DE COMPROMISSO

O(a) acadêmico (a) , portador do CPF Nº , regularmente matriculado(a) no curso de graduação em , número matrícula , *campus* aprovado em processo seletivo para o Programa de Incentivo ao Desenvolvimento Acadêmico, no semestre do ano de , como Discente mobilizador(a) (bolsista/voluntário) , compromete-se a cumprir as condições fixadas na Regulamentação estabelecida pela Resolução Nº 005, de 12 de março de 2019, do Conselho de Ensino, Pesquisa e Extensão (CEPE) e no Edital específico da Pró-Reitoria de Assuntos Comunitários e Estudantis.

A participação no Programa de Incentivo ao Desenvolvimento Acadêmico 2019 não cria vínculo empregatício de qualquer natureza, mesmo nos casos em que tal participação enseje a concessão de bolsa de estudos durante o período de atuação.

Constituem motivos para o encerramento automático da vigência do presente Termo de Compromisso ao Programa de Incentivo ao Desenvolvimento Acadêmico a conclusão, o abandono do curso ou trancamento da matrícula, bem como o não cumprimento da regulamentação do referido programa.

Declaro que, no caso de discente mobilizador bolsista, não acumulo qualquer outra atividade inscrita na modalidade de bolsa, seja interna ou externa;

Comprometo-me em disponibilizar a quantidade de horas mínimas previstas em edital de acordo com a modalidade da minha inscrição para o desempenho das atividades como discente mobilizador.

Por estar de acordo, assina este Termo, lavrado em 03 (três) vias de igual teor e para um só fim, ficando uma com o discente, uma com o Coordenador(a) de ação de assistência estudantil e a outra com a PRACE. Rua: , Nº , Bairro: Cidade: CEP: Telefones: e-mail: Dados bancários (se bolsista):

Banco: Agência nº Conta: Operação: Alfenas, de de .

Assinatura do Discente mobilizador: Coordenador(a) de ação de assistência estudantil Pró-reitoria de Assuntos Comunitários e Estudantis