



TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____ CPF _____
RG _____ residente à _____
bairro _____ cidade _____ UF _____
telefone-residencial/celular: _____ / _____ estudante do curso de
_____ bloco _____ turno _____ matrícula nº _____
e-mail _____ Campus _____, assumo no período de
___/___/___ a ___/___/___ o compromisso de desempenhar com lealdade, respeito e assiduidade as
atividades no setor _____ turno _____
campus _____ desta Instituição de Ensino Superior, atribuídas a minha
condição de bolsista por estar inserido (a) no **Programa Bolsa Trabalho**, instituído pela Pró-
Reitoria de Extensão, Assuntos Estudantis e Comunitários – PREX e o Departamento de Assuntos
Estudantis e Comunitários – DAEC por meio do Setor de Assistência ao Estudante – SAE.

Declaro estar ciente das **condições** que a permanência no Programa requer:

- Comprovação semestral de matrícula curricular;
- Frequência mínima nas disciplinas em que está matriculado (a);
- A não desistência, o não trancamento ou a não conclusão do curso;
- Compromisso e ética profissional;
- Veracidade nas informações prestadas;
- Atendimento aos pré-requisitos do referido programa e às normas do setor de lotação;
- Interesse do (a) bolsista ou da Instituição;
- O vínculo máximo de 2 (dois) anos por seleção.

A PREX/DAEC/SAE informa que:

- O/A bolsista deve utilizar trajes adequados para o ambiente profissional e o exercício com zelo de uma atividade pública.
- As faltas não justificadas serão consideradas como descumprimento dos termos assumidos para continuar no Programa. Neste sentido, havendo a manifestação do setor de lotação, o/a bolsista poderá ser substituído (a).
- Será de responsabilidade do SAE, verificar, semestralmente, através do sistema acadêmico, a renovação da matrícula curricular dos estudantes beneficiários do Programa;
- Será de responsabilidade do/a bolsista informar ao SAE qualquer imprevisto referente à matrícula curricular semestral, desistência, trancamento ou conclusão do curso.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do (a) estudante