**ANEXO IV**

**TERMO DE COMPROMISSO E PLANO DE TRABALHO**

**DO (A) BOLSISTA DE EXTENSÃO**

**CHAMADA PÚBLICA SIMPLIFICADA Nº 021/2020/CÂMPUS GOIÂNIA/IFG**

|  |
| --- |
| **DADOS DA AÇÃO DE EXTENSÃO** |
| Ação de extensão: |
| Coordenador(a) da ação de extensão: |

|  |
| --- |
| **PERÍODO DE REALIZAÇÃO DA AÇÃO DE EXTENSÃO** |
| Vigência da ação de extensão: |
| Período total (meses): |

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS DO(A) BOLSISTA DE EXTENSÃO** | |
| Nome: | |
| CPF: | Matrícula: |
| Curso: | |
| Telefone Celular: | E-mail: |
| Endereço: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DADOS BANCÁRIOS** | | |
| Banco: | Agência: | Conta Número: |

|  |  |
| --- | --- |
| **ESPECIFICAÇÃO DA BOLSA DE EXTENSÃO** | |
| Vigência da bolsa de extensão: | |
| Período total (meses): | |
| Valor da bolsa por mês: | Valor total: |

|  |
| --- |
| **CONDIÇÕES DO TERMO DE COMPROMISSO** |
| 1. Atender aos pressupostos estabelecidos pela legislação vigente, o PDI, as regulamentações de extensão do IFG e aos dispositivos previstos na Chamada Pública Simplificada; 2. Executar as atividades propostas, conforme previstas na Ação de Extensão; 3. Cumprir a jornada de atividade de 20 horas semanais nas atividades compreendidas pela ação de extensão em local a ser acordado com o (a) coordenador (a); 4. Em caso de cancelamento da bolsa, cumprir rigorosamente os dispositivos previstos na Chamada Pública Simplificada e apresentar o Relatório de Atividades Desenvolvidas pelo Bolsista; 5. Participar presencialmente, quando solicitado pela Gepex, do(s) evento(s) interno(s) e externo(s) de divulgação da extensão de acordo com a demanda institucional; 6. Cumprir as prerrogativas previstas neste Termo de Compromisso e Plano de Trabalho; 7. Executar o Plano de Trabalho de acordo com as metas e atividades previstas na ação de extensão, cumprindo o cronograma estabelecido; 8. Preencher e assinar diariamente a Ficha de Frequência; 9. Seguir os procedimentos estabelecidos pelo Câmpus Goiânia para o recebimento das bolsas; 10. Submeter, em conjunto com o (a) coordenador (a) da ação de extensão, os resultados finais da ação a eventos institucionais de extensão, quando solicitado pela Gepex; 11. Em caso de evasão, abandono ou conclusão do curso regular, comunicar imediatamente o (a) coordenador (a) da ação de extensão. 12. Seguir todas as orientações dos órgãos públicos de saúde e dos documentos institucionais que tratam da segurança sanitária enquanto durar a pandemia de COVID-19. |

|  |
| --- |
| **PLANO DE TRABALHO** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ESTOU CIENTE E DE ACORDO COM AS NORMAS DO TERMO DE COMPROMISSO E O PLANO DE TRABALHO** | | |
| Data:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) bolsista da Ação de Extensão | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) Coordenador(a) da Ação de Extensão |