**EDITAL 02/2022/PROEX/IFG**

 **APOIO PARA PROPOSTAS DE AÇÃO DE EXTENSÃO**

**TERMO DE COMPROMISSO DO SERVIDOR EXTENSIONISTA**

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS** |
| Nome Completo: |
| Câmpus: | CPF: |
| Cargo: | Departamento de Lotação: |
| Matrícula: | Data de Nascimento: | Telefone Fixo e/ou Celular: | Identidade/Orgão Emissor: | UF: |
| Sexo: F ( ) M ( ) | e-mail: |
| Endereço Completo: | Complemento: |
| Bairro: | Cidade: | UF: | CEP: |
| Ação de Extensão a que está vinculado: |
| Coordenador(a)/Proponente/ Responsável Institucional: |
| **ESPECIFICAÇÃO DO PERÍODO** |
| Vigência da Ação de Extensão | Período Total (meses) |
| 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, conforme previstas na Ação de Extensão e no Edital 02/2022/PROEX/IFG;
3. Elaborar relatório final, em conjunto, das atividades da Ação de Extensão;
4. Elaborar relatório técnico das atividades desenvolvidas em caso de afastamento da Ação de Extensão anexando ao processo;
5. Participar, obrigatoriamente, das atividades propostas pela Pró-Reitoria de Extensão e/ou GEPEX.
 |
| **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 |