**Edital 1/2022 – GAB/ARAQ**

**TERMO DE COMPROMISSO – DISCENTE BOLSISTA – ENSINO SUPERIOR**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cujo(a) coordenador(a) é \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que estou ciente das responsabilidades e compromissos durante a vigência do projeto conforme determinado no Edital nº 1/2022, quais sejam:

a. Desenvolver o projeto aprovado sob a supervisão do coordenador;

b. Executar o plano de trabalho com dedicação de 20 (vinte) horas semanais, compatível com as atividades escolares e definida em comum acordo entre o orientador, o discente e a Instituição;

c. No caso de ser contemplado com bolsa, não possuir vínculo empregatício, inclusive de estágio remunerado, durante a vigência da bolsa;

d. No caso de ser contemplado com bolsa, não ser beneficiário de outro tipo de bolsa do IFC ou de qualquer outra Instituição, salvo as caracterizadas como assistência estudantil, que tem o fim de assegurar a manutenção e permanência do estudante;

e. Informar ao orientador sobre possíveis afastamentos, em função de motivos tais como incúria, doença, afastamento para treinamento/curso etc, para providenciar o cancelamento ou a suspensão da bolsa, conforme disciplinado nas normas específicas;

f. Elaborar, em conjunto com o coordenador do projeto, os relatórios das atividades desenvolvidas, de acordo com o cronograma e sistemática estabelecida em Edital;

g. Devolver ao IFC a(s) mensalidade(s) recebida(s) indevidamente, em valores atualizados, caso os requisitos e compromissos estabelecidos no Edital não sejam cumpridos.

Declaro, ainda, estar ciente de que o não atendimento das atribuições e compromissos assumidos acarretará em inadimplência, ficando sujeito a:

a. Perda da bolsa;

b. Impossibilidade de concorrer a outras bolsas;

c. Devolução à unidade da(s) mensalidade(s) recebida(s) indevidamente, em valores atualizados.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data e assinatura do(a) discente\*

\*Caso não seja possível imprimir e assinar esse documento, será aceita versão redigida em próprio punho. Alternativamente, será aceita versão digital preenchida sem assinatura, devendo ser entregue uma via assinada assim que retornarem as atividades presenciais.