**EDITAL 00\_\_/201\_\_/PRAE DE SELEÇÃO PARA BOLSA APOIO AO ESTUDANTE**

**ANEXO IV - TERMO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I - IDENTIFICAÇÃO** | | | | | | | |
| Nome do Bolsista: | | | | | | | |
| Campus/Unidade: | | | | | | | |
| N° de Matrícula: Semestre: | | | | | | | |
| Nome do Programa/Projeto/Unidade: | | | | | | | |
| Nome do Coordenador(a)/Orientador(a): | | | | | | | |
| Modalidade da Bolsa: Bolsa Apoio ao Estudante | | | | | | | |
| Início da Bolsa: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Término da Bolsa: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| Valor da Bolsa: R$ 400,00 (Quatrocentos Reais) N° de Horas/Semanais: 20 horas | | | | | | | |
| Conhecendo as normas que regem o Programa de Bolsas da PRAE/UNEMAT, e, passando a integrar o referido sistema, estou ciente de que:  1 – a concessão da Bolsa poderá ser interrompida em decorrência do não atendimento das condições previstas no Programa de Bolsa Apoio ao Estudante ou por minha própria iniciativa, mediante prévia comunicação;  2 – minhas atividades serão avaliadas periodicamente, de acordo com as condições previstas no programa de bolsas PRAE/UNEMAT;  3 – durante a vigência da Bolsa não poderei participar de outro programa de bolsa que implique no recebimento de remuneração, interno ou externo à UNEMAT;  4 - o pagamento da bolsa será feito de acordo com o número de horas efetivamente cumpridas, mediante encaminhamento da frequência de bolsistas pelo professor(a) coordenador(a) e do recibo assinado referente ao mês trabalhado;  5 – a participação neste programa de bolsas não estabelece qualquer vínculo empregatício com a UNEMAT. | | | | | | | |
| **CRONOGRAMA DE ATIVIDADES** (Especificar em horas) | | | | | | | |
|  | | **Segunda** | **Terça** | **Quarta** | **Quinta** | **Sexta** | **Sábado** |
| **Matutino** |  |  |  |  |  |  |
| **Vespertino** |  |  |  |  |  |  |
| **Noturno** |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Bolsista Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Orientador/Coordenador do Projeto Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da Pró-Reitoria de Assuntos Estudantis Data