**EDITAL N.º 3/2014 - PROEC**

**ANEXO X**

**TERMO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bolsista: | | | | | Nº. Matrícula: |
| *Campus*: | | | Semestre: | | |
| Cotista:  ( ) SIM ( ) NÃO | | | Curso: | | |
| Título do Projeto: | | | | | |
| Nome do Coordenador (a): | | | | | |
| MODALIDADE DE BOLSA CONCEDIDA | | | | | |
| **Bolsa de** **Extensão Universitária** | | | | | |
| Início da Bolsa:  **\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** | Término da Bolsa:  **\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** | N°. Horas/Semanais:  **\_\_\_\_\_\_\_\_horas** | | Valor (Remuneração)  **R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |

|  |
| --- |
| Conhecendo as normas que regem o Programa de Bolsas da PROEC/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 Bolsas ou por minha própria iniciativa, mediante prévia comunicação; 2. Minhas atividades serão avaliadas periodicamente, de acordo com as condições previstas no programa de bolsas PROEC/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 freqüência de bolsistas pelo professor (a) coordenador (a); 5. A participação neste programa de bolsas não estabelece qualquer vínculo empregatício com a UNEMAT. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRONOGRAMA DE ATIVIDADES (Especificar em horas)** | | | | | | |
| **Período** | **Segunda** | **Terça** | **Quarta** | **Quinta** | **Sexta** | **Sábado** |
| Matutino |  |  |  |  |  |  |
| Vespertino |  |  |  |  |  |  |
| Noturno |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do bolsista  \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do orientador/coordenador  \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura responsável financeiro  \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ |