



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Pró-Reitoria de Ensino

## ANEXO II TERMO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA

Eu, \_\_\_\_\_  
, brasileiro, estudante no IFRS - *campus* \_\_\_\_\_, candidato à  
bolsa, no âmbito do EDITAL \_\_\_\_\_,  
DECLARO que não sou beneficiário de outra bolsa em nenhuma outra entidade de fomento e  
que tenho disponibilidade de horário para a execução das atividades previstas no meu Plano de  
Trabalho. DECLARO, ainda, que li o Edital a que se vincula a bolsa, que estou perfeitamente  
ciente de seus termos, e que concordo, expressamente, em participar do projeto de ensino,  
recebendo uma bolsa do Programa Institucional de Bolsas de Ensino do IFRS com valor mensal  
de R\$ \_ (\_\_\_\_\_ reais), referente à \_\_\_\_\_ horas  
semanais, através de depósito em conta bancária, e que minha participação nas atividades de  
execução do projeto não configura relação empregatícia.

- Concordo, expressamente, em ser orientado (a) por \_\_\_\_\_, durante a vigência da bolsa e que estou ciente das atividades que serão executadas.
- Concordo que imagens pessoais poderão ser utilizadas para divulgação dos trabalhos relacionados ao programa/projeto.
- Concordo também que qualquer modificação nas condições expostas acima será imediatamente comunicado à Comissão Institucional, sob pena de devolução das parcelas recebidas, com correção monetária.

Local: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Bolsista: \_\_\_\_\_

**\*Em caso do bolsista ser menor de dezoito (18) anos:**

Assinatura do Pai ou Responsável: \_\_\_\_\_

Efetuei a leitura das declarações acima e estou de acordo com elas:

Nome e Assinatura do Orientador (a): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



---

*Emitido em 19/02/2025*

**ANEXO DE EDITAL N° Anexo II/2025 - GAB-ALV (11.01.15.04)**  
**(N° do Documento: 24)**

**(N° do Protocolo: NÃO PROTOCOLADO)**

*(Assinado digitalmente em 19/02/2025 15:10 )*

**ADEMILDE IRENE PETZOLD PRADO**

*DIRETOR*

*IFRS / CA-ALV (11.01.15)*

*Matrícula: ###959#6*

Para verificar a autenticidade deste documento entre em <https://sig.ifrs.edu.br/documentos/> informando seu número:  
**24**, ano: **2025**, tipo: **ANEXO DE EDITAL**, data de emissão: **19/02/2025** e o código de verificação: **26f4f6f165**