# ANEXO IV

**PROCESSO SELETIVO PARA CONTRATAÇÃO DE BOLSISTA DE APOIO À INCLUSÃO**

TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE RELATIVO A BOLSA DE APOIO À INCLUSÃO

Pelo presente TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE, eu,

 , abaixo assinado, portador do CPF nº , RG nº , assumo voluntariamente a vaga de Colaborador Externo do Projeto de Ensino

 de Bolsa de Apoio à Inclusão (BAI) para Atendimento Especializado – ÁREA: , de acordo com as determinações deste Edital

- Processo Seletivo para contratação de Bolsista de Apoio à Inclusão, e afirmo que estou ciente dos meus direitos e obrigações.

# Dados Bancários do bolsista para pagamento

Titular da Conta:

Banco: Agência: Conta:

Tipo de conta:

(O número de agência deve ser indicado por até 4 dígitos, sem dígito verificador; O número da conta bancária deve conter o dígito verificador, separado por hífen).

# Ao bolsista, Colaborador Externo, concede-se o direito de:

1. Exercer as suas atribuições com segurança, conforme as orientações da Organização Mundial da Saúde;
2. Receber orientações do supervisor responsável para elaborar as suas atividades de acompanhamento;
3. Construir seu plano de trabalho juntamente com o seu supervisor;
4. Executar as atividades previstas de acordo com a carga horária pré-estabelecida no seu plano de trabalho;
5. Receber o valor da bolsa indicado no Edital, conforme as horas trabalhadas.

# Ao bolsista, Colaborador Externo, atribui-se o compromisso de:

1. Exercer suas atribuições previstas em Edital;
2. Executar as atividades relacionadas no Plano de Trabalho estabelecido em conjunto com o supervisor responsável;
3. Cumprir a carga horária de até 20 horas semanais;
4. Comparecer no campus para cumprimento da carga horária, ciente de que o IFRS não se responsabiliza por quaisquer gastos decorrentes de tal comparecimento;
5. Encaminhar ao coordenador do projeto o relatório de atividades e fornecer informações sobre as atividades desenvolvidas, quando solicitado.

O bolsista não poderá realizar atividades de responsabilidade do professor ou funções meramente burocráticas, que venham a descaracterizar os objetivos do projeto. O bolsista não poderá elaborar provas, ministrar aulas no lugar do professor, aplicar avaliações, preencher diários de classe ou planos de ensino.

DECLARO que tenho conhecimento e aceito sem restrições as disposições contidas no presente termo para firmeza do estabelecido.

Local: Data: / /



Assinatura do bolsista



Assinatura do Diretor-Geral