**ANEXO III**

**TERMO DE COMPROMISSO**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lotado(a) no *Campus* Restinga do IFRS, classificado(a) para atuar como bolsista na Bolsa Formação - Programa Mulheres Mil no cargo de Supervisor(a), no *Campus* Restinga do IFRS, ao aceitar a vaga, declaro:

1. Estar de acordo com os termos do Edital *Campus* Restinga nº 10/2025.
2. Cumprir as atividades referentes ao cargo selecionado.
3. Ter disponibilidade para cumprir a carga horária prevista, conforme estabelecido pela Coordenação-adjunta.
4. Ter ciência de que a bolsa recebida é intransferível.
5. Ter ciência que o IFRS não se responsabiliza por eventuais atrasos nos pagamentos de bolsas que venham a ocorrer em função da não descentralização do recurso orçamentário.
6. Ter ciência que a carga horária das atividades de bolsista não poderá estar incluída na jornada regular de trabalho exercida enquanto servidor(a) público, se for o caso.
7. Comunicarei imediatamente à Coordenação-adjunta do *Campus* Restinga do IFRS quaisquer alterações nas condições expostas acima.

Porto Alegre, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

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

Assinatura do(a) bolsista