

Ministério da Educação Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul Campus Viamão Diretoria de Ensino

ANEXO II TERMO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA

brasileiro, estudante no IFRS - campus	Eu,							
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:/_/20 Assinatura do Bolsista ser menor de dezoito (18) anos:								to à
, 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:/_/20 Assinatura do Bolsista:	DECLAF que ter Trabalh ciente recebei de R\$ semana	RO que não sonho disponibilino. DECLARO, de seus termondo uma bolsonis, através de	ou beneficiário de outridade de horário para a ainda, que li o Edital os, e que concordo, es a do Programa Institucione ((a bolsa e execuçã a que se xpressam ional de l	m nenhum o das ativio vincula a ente, em ¡ Bolsas de E rea que minh	na outra entidad dades previstas r bolsa, que esto participar do pro Ensino do IFRS co ais), referente	le de fomen no meu Plan u perfeitam ojeto de en om valor me à h	o de ente sino, ensal oras
 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:	•							
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:/_/20 Assinatura do Bolsista: *Em caso do bolsista ser menor de dezoito (18) anos:								
imediatamente comunicado à Comissão Institucional, sob pena de devolução das parcelas recebidas, com correção monetária. Local: Data:/_/20 Assinatura do Bolsista: *Em caso do bolsista ser menor de dezoito (18) anos:				derão se	r utilizadas	s para divulgaçã	io dos traba	alhos
Data://20 Assinatura do Bolsista: *Em caso do bolsista ser menor de dezoito (18) anos:		imediatamen ^a	te comunicado à Cor	nissão In	=	= -		
*Em caso do bolsista ser menor de dezoito (18) anos:	Local: _							
*Em caso do bolsista ser menor de dezoito (18) anos:								
	Assinat	ura do Bolsist	a:					
				(18) ano:	::			



Ministério da Educação Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul Campus Viamão Diretoria de Ensino

Efetuei a leitura das declarações acima e estou	de acordo com elas:
Nome e Assinatura do Orientador (a):	
	_