**ANEXO III**

**TERMO DE COMPROMISSO**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, brasileiro(a), estudante da instituição de ensino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, candidato(a) ao auxílio a estudante, no âmbito do **EDITAL Nº 16 , DE 15 DE ABRIL DE 2019**, declaro que não sou bolsista Capes e UAB ou beneficiário de outro auxílio em nenhuma outra entidade de fomento. Declaro, ainda, que li o Edital a que se vincula o auxílio, que estou perfeitamente ciente de seus termos, e que concordo, expressamente, em participar do projeto *Moodle Inclui*, recebendo um auxílio com valor mensal de ( ) R$ 250,00 (quinhentos reais) (nível médio), ( ) R$ 300,00 (seiscentos reais) (nível superior), referente à oito (8) horas semanais; ( ) R$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais) (nível médio) referente à doze (12) 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) pelos responsáveis por cada objetivo específico, conforme **Anexo I**, durante a vigência do auxílio financeiro e que estou ciente das atividades que serão executadas.

\*Concordo que imagens pessoais poderão ser utilizadas para divulgação dos trabalhos relacionados à pesquisa.

\*Concordo também que qualquer modificação nas condições expostas acima será imediatamente comunicada ao coordenador do Projeto Moodle Inclui, sob pena de devolução das parcelas recebidas, com correção monetária.

\*Concordo ainda em desempenhar atividades diferentes (ainda que relacionadas) das quais me candidatei para desempenhar quando solicitado pelo coordenador do projeto sem que isso caracterize desvio de função.

Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2019

Assinatura do estudante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*Em caso do estudante 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 Coordenador do Projeto Moodle Inclui