MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul

Pró-reitoria de Extensão

Rua Gen. Osório, 348 – Centro – Bento Gonçalves/RS – CEP 95.700-086

Telefone: (54) 3449.3360 – www.ifrs.edu.br – E-mail: proex@ifrs.edu.br

**ANEXO II - TERMO DE COMPROMISSO**

**BOLSAS DE EXTENSÃO - PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO**

**Edital de Bolsa para para Programas e Projetos no âmbito da Pró-reitoria de Extensão (Proex) do IFRS**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estou me candidatando para atuar como bolsista no **Programa/Projeto**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e declaro estar de acordo com os termos e obrigações estabelecidos neste Edital.

Declaro que tenho disponibilidade para cumprir a carga horária de **16 horas semanais**.

 Declaro que tenho disponibilidade de equipamentos e acesso à internet

necessários para a realização das atividades em trabalho remoto.

Declaro estar ciente da impossibilidade de acúmulo da bolsa oferecida por meio

deste edital com quaisquer outras modalidades de bolsas do IFRS ou de outras instituições, ressalvando-se a possibilidade de acúmulo apenas aos auxílios estudantis ou outros programas sociais da União.

Declaro que, em caso de necessidade de desligamento da bolsa durante o período

de vigência do edital, informarei a coordenação do projeto.

Por fim, declaro ter ciência de que a bolsa recebida é intransferível.

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

Assinatura do candidato

(digital ou próprio punho)

(O envio deste documento no momento da inscrição confirma o aceite das condições especificadas.)