ANEXO II

COORDENADORIA DE APOIO AO ENSINO

**PROGRAMA DE BOLSA DE ENSINO**

TERMO DE COMPROMISSO - BOLSA DE ENSINO VOLUNTÁRIA

|  |  |
| --- | --- |
| Título do Projeto:  |  |
| Docente Responsável:  |  |

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador (a) de RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno (a) regularmente matriculado(a) no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ semestre/módulo/ano do Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no período ( ) matutino, ( ) vespertino, ( ) noturno, ( ) integral, sob prontuário nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefone residencial (\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, celular (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sendo selecionado(a) para a Bolsa de Ensino Voluntária, sem remuneração, assume o compromisso formal, ao assinar o presente termo, de cumprir, a partir desta data, \_\_\_\_\_ horas semanais de bolsa de ensino voluntário junto ao Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nos horários a seguir:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **dia** | **início** | **término** |
| Segunda |  |  |
| Terça |  |  |
| Quarta |  |  |
| Quinta |  |  |
| Sexta |  |  |
| Sábado |  |  |

Declaro estar de acordo que:

1. O não comparecimento sem motivo justificado por 08 (oito) dias consecutivos e/ou 15 (quinze) dias alternados, dentro de um mês, implicará no cancelamento da bolsa de ensino voluntária.
2. A participação no programa de bolsa de ensino voluntária não estabelece nenhum vínculo empregatício com o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo.
3. Declaro que não há incompatibilidade de horário com minhas demais atividades escolares no Instituto Federal de São Paulo – *Campus* Bragança Paulista, às quais me dedico no turno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
4. Este Termo de Compromisso poderá ser desfeito por iniciativa do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo, a qualquer tempo, se assim achar conveniente ao desenvolvimento das atividades.

Bragança Paulista, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020

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

Assinatura do(a) aluno(a) ou do Responsável quando menor de 18 anos