



TERMO DE COMPROMISSO - BOLSA DE ENSINO

Eu, _____, portador (a) de RG nº _____, órgão expedidor _____ CPF nº: _____, data de nascimento: ____/____/_____, aluno (a) regularmente matriculado(a) no _____ semestre/módulo do Curso de _____, no período () matutino, () vespertino, () noturno, sob prontuário nº _____, e-mail _____, telefone residencial () _____, celular () _____ sendo aprovado(a) no processo de seleção e contemplado(a) com Bolsa de Ensino no valor de R\$300,00 (trezentos reais), assume o compromisso formal, ao assinar o presente termo, de cumprir, a partir desta data, 15 (quinze) horas semanais de bolsa de ensino junto ao Curso/Coordenadoria de _____, no projeto _____, do professor _____.

Este declara estar de acordo que:

1. Para recebimento do valor referente à bolsa de ensino, o (a) aluno(a) deverá possuir conta corrente individual em qualquer estabelecimento bancário, cujo titular seja o próprio bolsista.
2. O pagamento integral da bolsa de ensino será feito uma vez comprovada sua efetividade apurada por meio de folha de presença sob responsabilidade do(a) Coordenador(a) Imediato(a).
3. 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.
4. A participação no programa de bolsa de ensino não estabelece nenhum vínculo empregatício com o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo.
5. Declaro que não há incompatibilidade de horário com minhas demais atividades escolares no Instituto Federal de São Paulo - Câmpus Bragança Paulista, às quais me dedico no turno _____.
6. Declaro não estar vinculado a nenhum emprego, assim como caso passe a ter um vínculo empregatício ao longo do período da bolsa informarei a Coordenadoria de Apoio ao Ensino para meu desligamento da mesma.
7. 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, cabendo-lhe o pagamento das quantias até então devidas ao integrante da bolsa de ensino.

Bragança Paulista, ____ de _____ de 20____

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

HORÁRIO

2ª feira: das _____ às _____
3ª feira: das _____ às _____
4ª feira: das _____ às _____
5ª feira: das _____ às _____
6ª feira: das _____ às _____
Sábado: das _____ às _____

Assinatura e carimbo do Coordenador(a)
de Área ou Professor Responsável

Coordenador(a) de Apoio ao Ensino - CAE

DADOS BANCÁRIOS - Banco (nome e nº): _____

Agência (com o dígito): _____ - _____ Conta Corrente (com o dígito): _____ - _____