**Plano de Trabalho do Discente Bolsista para Qualificação Profissional, Termo de Compromisso e Autorização EDITAL Nº 38/2022**

**1. Identificação do Discente BOLSISTA:**

Nome Completo do(a) estudante:

Nº de Matrícula:

Curso (nome Completo do Curso – Licenciatura em Xxxxxxx; Bacharelado em Xxxxx; Tecnólogo em Xxxxxxxx):

Campus:

E-mail Completo:

CPF:

RG:

**Dados Bancários do(a) estudante** (se houver dúvida, enviar cópia do cartão junto deste Formulário)

Nome do Banco:

Código do Banco (número do Banco: exemplo: Caixa – 104; Nubank – 260; Sicoob – 756):

Agência:

Conta Corrente: Operação (quando for o caso):

**2. Identificação do Projeto**

Título Completo do Projeto:

Proponente do Projeto – nome completo:

**( ) Se orientador diferente do Proponente do Projeto Base:**

Orientador do Bolsista para Qualificação Profissional - nome completo:

**3. Plano de Trabalho do Discente Bolsista para Qualificação Profissional**

| **Atividades a serem desenvolvidas pelo Discente Bolsista** | **2022** |
| --- | --- |
| **Agosto** | **Setembro** | **Outubro** | **Novembro** | **Dezembro** |
|  |  |  |  |  |  |

**4. Termo de Compromisso**

Pelo presente declaro:

| **Bolsista para Qualificação Profissional** |
| --- |
| Atender aos requisitos estabelecidos no Edital 38/2022Atender aos requisitos Prestar assistência aos estudantes para resolução de exercícios e esclarecimento de dúvidas;Contribuir na preparação de atividades teóricas e/ou práticas;Participar no apoio ao desenvolvimento de atividades de ensino, pesquisa e extensão como: semana de curso; exposição tecnológica, feiras de profissões, projetos de ensino, seminários e outros eventos;Cumprir as atividade conforme previsto no Edital e de acordo com o calendário pré-determinado pelo Proponente do Projeto Base;Informar ao orientador do projeto sobre possíveis afastamentos, em função de motivos tais como incúria, doença, afastamento para treinamento/curso etc, para providenciar o cancelamento ou a suspensão da bolsa, conforme disciplinado nas normas específicas;O não atendimento das atribuições e compromissos pelo bolsista acarretará inadimplência, ficando sujeito a: a) Perda da bolsa; b) Impossibilidade de concorrer a outras bolsas; c) Devolução da(s) mensalidade(s) recebida(s) indevidamente;Devolver ao IFC a(s) mensalidade(s) recebida(s) indevidamente, caso os requisitos e compromissos estabelecidos não sejam cumprido;Elaborar o relatório das atividades desenvolvidas ao fim do curso |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Assinatura do(a) Bolsista para Qualificação Profissional

**5. Autorização do pai, ou mãe ou responsável legal** (Somente para discentes menores de 18 anos)

Pela presente, eu (nome completo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, responsável legal pelo estudante, autorizo a atuar como bolsista do projeto referente ao Edital 38/2022 do IFC, bem como participar e desenvolver as atividades previstas no plano de trabalho (item 3).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Responsável – CPF do(a) responsável

**6. Anuência do Coordenador do Projeto**

Data (dia; mês): \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2022.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - SIAPE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Proponente do Projeto

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - SIAPE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Orientador do Bolsista para Qualificação Profissional (se houver)

**→ Juntar a este Plano de Trabalho, comprovante de matrícula do discente bolsista extraído do SIGAA ou assinado e identificado por setor responsável no campus.**