



Plano de Trabalho do Bolsista, Termo de Compromisso e Autorização EDITAL Nº 69/2020

1. Identificação do Bolsista

Nome Completo do(a) estudante bolsista:

Nº de Matrícula:

Curso (nome Completo do Curso – **exemplos: Técnico em Xxxxxx integrado ao Ensino Médio; Técnico em Xxxxxx Subsequente ao Ensino Médio; Licenciatura em Xxxxxxx; Bacharelado em Xxxxx; Tecnólogo em Xxxxxxx**):

Campus:

E-mail Completo oficial do IFC:

CPF:

RG:

Dados Bancários

Nome do Banco:

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

Agência:

Conta Corrente:

Operação:

2. Identificação do Projeto

Título Completo do Projeto:

Coordenador do Projeto – nome completo:

3. Plano de Trabalho do Bolsista:

Atividades a serem desenvolvidas pelo bolsista	2021								
	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro



4. Termo de Compromisso do Bolsista

Pela presente, declaro:

- Atender aos requisitos estabelecidos no Edital nº 69/2020;
- Desenvolver e participar das atividades previstas no projeto de ensino e plano de trabalho; (item 3 deste formulário)
- Colaborar na elaboração dos Relatório Parcial e Relatório Final em conjunto com o(a) Coordenador(a) do projeto;
- Participar de eventos ou visitas técnicas relacionadas ao projeto de ensino;
- Informar imediatamente ao(à) Coordenador(a), quando da necessidade e/ou intenção de se desligar do projeto;
- Caso o bolsista perca o vínculo com o projeto, o mesmo deverá elaborar e entregar Relatório de Desligamento do Bolsista, assinado pelo bolsista e pelo(a) Coordenador(a) do projeto, imediatamente, informando ao(à) Coordenador(a) a intenção/necessidade de desligamento do Projeto
- Estar ciente de todo o conteúdo disposto no Edital 69/2020 e suas possíveis retificações.

Cidade (onde mora o(a) bolsista) _____, ____ de _____ de 2021.

Assinatura do(a) Bolsista

(na impossibilidade de assinar e escanear, ou de assinar de forma digital, gentileza colocar o nome completo novamente)

5. Autorização dos Pais/Responsável Legal (Somente para bolsistas menores de 18 anos)

Pela presente, eu _____,
responsável legal pelo estudante, autorizo a atuar como bolsista do projeto referente ao Edital 69/2020 do IFC, bem como participar e desenvolver as atividades previstas no plano de trabalho (item 3).

Cidade (onde mora o(a) Responsável) _____, ____ de _____ de 2021.

- RG _____

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

(na impossibilidade de assinar e escanear, ou de assinar de forma digital, gentileza colocar o nome completo novamente)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL CATARINENSE
PRÓ-REITORIA DE ENSINO

6. Anuência do Coordenador do Projeto

Local (Campus de Atuação) _____, ____ de _____ de 2021.

_____ - SIAPE _____

Assinatura do(a) Coordenador(a) do Projeto

(na impossibilidade de assinar e escanear, ou de assinar de forma digital, gentileza colocar o nome completo novamente)

→ Não separar as partes deste formulário (manter em documento único – caso necessário fazer juntada em pdf – há programas/páginas gratuitos na internet).

→ Este documento deverá ser enviado em pdf, ao final de todos os preenchimentos, para editais.ensino@ifc.edu.br (de acordo com o cronograma do Edital 69/2020).