



ESTUDANTE VOLUNTÁRIO

Plano de Trabalho, Termo de Compromisso e Autorização

EDITAL Nº 57/2024 Asseg/Gabi

Identificação do Estudante Voluntário:

Nome Completo do(a) estudante:

Nº de Matrícula:

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

Campus:

E-mail Completo:

CPF:

RG:

Identificação do Projeto

Título Completo do Projeto:

Coordenador do Projeto – nome completo:

Plano de Trabalho do Estudante Voluntário:

Atividades a serem desenvolvidas pelo estudante voluntário	2025								
	M a r ç o	A b r i l	M a i o	J u n h o	J u l h o	A g o s t o	S e t e m b r o	O u t u b r o	N o v e m b r o





Carga horária semanal a ser exercida pelo estudante voluntário:

Carga Horária semanal: ___ horas.

Termo de Compromisso:

Estudante Voluntário

17.3 São requisitos para o estudante voluntário:

- a) Estar matriculado em cursos de formação inicial e continuada, curso técnico ou curso de graduação;
- b) Ser indicado pelo coordenador responsável pelo projeto;
- c) Dispor de tempo compatível para a realização do projeto acordado com a coordenação de projeto, designada no plano de trabalho, e;
- d) Possuir autorização expressa dos pais ou responsável, quando se tratar de estudante menor de idade.

17.4 São atribuições e compromissos do estudante voluntário:

- a) Manter matrícula ativa no IFC no decorrer da execução do projeto;
- b) Desenvolver e participar das atividades previstas no projeto de ensino e plano de trabalho, sob a orientação do coordenador do projeto;
- c) Colaborar na elaboração do Relatório Final em conjunto com o Coordenador do projeto;
- d) Participar de eventos ou visitas técnicas relacionadas ao projeto de ensino, e;
- e) Informar imediatamente ao coordenador, quando da necessidade e/ou intenção de se desligar do projeto.

Declaro estar ciente das condições acima relacionadas.

Assinatura do(a) estudante voluntário

(As assinaturas deverão ser no próprio formulário ou assinatura digital)



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

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

Pela presente, eu (**nome completo**) _____,
CPF: _____, responsável legal pelo estudante, autorizo a atuar como voluntário do projeto referente ao Edital **57/2024** Asseg/Gabi do IFC, bem como participar e desenvolver as atividades previstas no plano de trabalho.

Assinatura do(a) Responsável

(As assinaturas deverão ser no próprio formulário ou assinatura digital)

Anuência do Coordenador do Projeto:

Data (**dia; mês**): ____ de _____ de 2025.

- SIAPE _____

Assinatura do(a) Coordenador(a) do Projeto

(As assinaturas deverão ser no próprio formulário ou assinatura digital)

→ Juntar a este Plano de Trabalho, comprovante de matrícula ou de vínculo do estudante voluntário extraído do SIGAA ou assinado e identificado por setor responsável no campus.

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

→ 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 57/2024 Asseg/Gabi e retificações).

→ As assinaturas deverão ser no próprio formulário ou assinatura digital.



INSTITUTO FEDERAL
CATARINENSE
Reitoria

Rua das Missões, 100 – Ponta Aguda
Blumenau/SC – CEP: 89051-000.
[\(47\) 3331-7800 / \[editais.ensino@ifc.edu.br\]\(mailto:editais.ensino@ifc.edu.br\)](tel:(47)3331-7800)