**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** | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Março** | **Abril** | **Maio** | **Junho** | **Julho** | **Agosto** | **Setembro** | **Outubro** | **Novembro** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**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:   1. Estar matriculado em cursos de formação inicial e continuada, curso técnico ou curso de graduação; 2. Ser indicado pelo coordenador responsável pelo projeto; 3. Dispor de tempo compatível para a realização do projeto acordado com a coordenação de projeto, designada no plano de trabalho, e; 4. Possuir autorização expressa dos pais ou responsável, quando se tratar de estudante menor de idade.   17.4 São atribuições e compromissos do estudante voluntário:   1. Manter matrícula ativa no IFC no decorrer da execução do projeto; 2. Desenvolver e participar das atividades previstas no projeto de ensino e plano de trabalho, sob a orientação do coordenador do projeto; 3. Colaborar na elaboração do Relatório Final em conjunto com o Coordenador do projeto; 4. Participar de eventos ou visitas técnicas relacionadas ao projeto de ensino, e; 5. 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)

**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.