**ANEXO II**

**TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE RELATIVO À BOLSA DE APOIO À INCLUSÃO NOS PROCESSOS DE ENSINO-APRENDIZAGEM (Portaria MEC/Setec 19/2023)**

Pelo presente TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE, eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, abaixo assinado, portador do CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, assumo voluntariamente a vaga de Colaborador Externo do Projeto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de Bolsa de Colaborador Externo do Projeto de Apoio a Inclusão nos Processo de Ensino-Aprendizagem, no âmbito do Ensino, da Pesquisa, da Extensão e da Inovação – ÁREA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de acordo com as determinações deste Edital de Bolsista de Apoio à Inclusão, e afirmo que estou ciente dos meus direitos e obrigações.

Dados Bancários do bolsista para pagamento Titular da Conta: Bolsista\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Banco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Agência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Conta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tipo de conta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (O número de agência deve ser indicado por até 4 dígitos, sem dígito verificador; O número da conta bancária deve conter o dígito verificador, separado por hífen).

Ao bolsista, Colaborador Externo, concede-se o direito de:

1. Exercer as suas atribuições com segurança, conforme as orientações da Organização Mundial da Saúde;
2. Receber orientações do coordenador responsável para elaborar as suas atividades de acompanhamento;
3. Executar as atividades previstas de acordo com a carga horária pré-estabelecida no seu Plano de Trabalho descrito no projeto acima nominado.
4. Receber o valor da bolsa indicado no Edital, conforme as horas trabalhadas e comprovadas por meio do Relatório de Frequência Mensal.

Ao bolsista, Colaborador Externo, atribui-se o compromisso de:

1. Exercer suas atribuições previstas em Edital;
2. Executar as atividades relacionadas no Plano de Trabalho estabelecidos no Edital de seleção;
3. Revisar o Plano de Trabalho na medida em que perceber sua inadequação.
4. Cumprir a carga horária de até 20, 30 ou 40 horas semanais;
5. Comparecer no campus para cumprimento da carga horária, ciente de que o Instituto Federal Catarinense (IFC) não se responsabiliza por quaisquer gastos decorrentes de tal comparecimento;
6. Encaminhar ao coordenador do projeto o relatório de atividades e fornecer informações sobre as atividades desenvolvidas, quando solicitado. O bolsista não poderá realizar atividades de responsabilidade do professor ou funções meramente burocráticas, que venham a descaracterizar os objetivos do projeto. O bolsista não poderá elaborar provas, ministrar aulas no lugar do professor, aplicar avaliações, preencher diários de classe ou planos de ensino.

DECLARO que tenho conhecimento e aceito sem restrições as disposições contidas no presente termo para firmeza do estabelecido.

Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do bolsista: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Diretor-Geral e/ou coordenador do Projeto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_