###

### SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

### UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL

### **PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO E CULTURA - PROEC**

**FICHA DE REGISTRO E DE COMPROMISSO DO ESTUDANTE**

**[ ] BOLSISTA**

**[ ] ESTUDANTE VOLUNTÁRIO**

**1 DO ESTUDANTE**

**1.1 Dados de Identificação**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome:  | Matrícula:  |
| Curso:  | Período/fase:  | Desempenho acadêmico (Média): |
| CPF:  | Identidade: | Órgão Expedidor/UF:  |
| Nacionalidade: | Estado Civil:  |
| Endereço ResidencialRua: Bairro: Cidade: CEP: |
| Telefone:  | E-mail:  |
| Banco: | Agência Bancária: | Conta Corrente\*:  |

**1.2 Do Compromisso do Estudante Bolsista**

|  |
| --- |
| DECLARO, para os devidos fins, conhecer e estar de acordo com o conteúdo do Edital nº ....../GR/UFFS/........., que se destina a seleção para concessão de Bolsas para desenvolvimento de atividades vinculadas à extensão e/ou a cultura universitária; bem como das implicações quanto aos compromissos estabelecidos e a disponibilidade de 20 (vinte) horas semanais para dedicação ao projeto e as responsabilidades constantes no plano de trabalho.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do estudante  |

**1.3 Do Compromisso do Estudante Voluntário**

|  |
| --- |
| DECLARO, para os devidos fins de direito, com fulcro na Lei nº 9.608/1998, referente ao trabalho voluntário, que os serviços serão prestados gratuitamente, de livre e espontânea vontade, pelo prazo determinado, a título de colaboração, sendo serviços de natureza voluntária, e ciente que estes não geram qualquer vínculo empregatício nem obrigação de natureza trabalhista previdenciária ou afim entre a minha pessoa e a UFFS, sendo que, não posso, a qualquer título, exigir indenização pelos serviços prestados ou qualquer compensação em gênero ou espécie.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do estudante  |

**2 DO ORIENTADOR**

**2.1 Dados de Identificação**

|  |  |
| --- | --- |
|  Nome:  |  SIAPE |
|  CPF:  |  Identidade: |  Órgão Expedidor/UF:  |
|  Curso(s) em que leciona |  Campus:  |
|  E-mail:  |  Cel. |

**2.2 Disponibilidade de Orientação**

|  |
| --- |
| DECLARO, para os devidos fins de direito, que tenho disponibilidade e aceito orientar o acadêmico no desenvolvimento do plano de trabalho apresentado.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do orientador |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Coordenador do Projeto

***\**Observação:** *Juntar os documentos indicados na Chamada Pública.*