

Ministério da Educação Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica INSTITUTO FEDERAL DE SÃO PAULO Campus Itapetininga



TERMO DE COMPROMISSO DE BOLSISTA DE AÇÕES DE ENSINO DO IFSP ITAPETININGA

Dados do bolsista				
Nome completo:				
Endereço:				
Telefone:	Celular:			
E-mail:				
Curso:	Semestre:			
CPF:	RG:			
Registro Acadêmico:				
Dados bancários				
A conta deve obrigatoriamente ser do pr	óprio bolsista, como titular de conta ativa			
(conta corrente, preferencialmente do Bance	o do Brasil)			
Banco:	Código do Banco:			
Agência:	Conta corrente:			

COMPROMISSOS DO ALUNO:

- Estar ciente e de acordo com diretrizes e normativas que regem as ações de Ensino do IFSP.
- II. Cumprir os prazos e as condições estabelecidos no edital de seleção;
- III. Cumprir com empenho e eficiência o estabelecido no projeto;
- IV. Elaborar Relatório Final a ser submetido à aprovação dos coordenadores do projeto, além de verificar a entrega dos documentos necessários ao setor responsável;
- V. Ao longo do projeto, não acumular a bolsa com outras pagas pelo IFSP ou por outras agências de fomento à pesquisa, exceto com recursos oriundos da Política de Assistência Estudantil (PAE) aprovada pela Resolução do Conselho Superior nº 135, de 04 de novembro de 2014;



Ministério da Educação Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica INSTITUTO FEDERAL DE SÃO PAULO Campus Itapetininga



- VI. Disseminar os resultados do projeto.
- VII. No caso de afastamento das atividades no IFSP por prazo superior a 60 (sessenta) dias corridos, solicitar ao orientador a substituição ou o cancelamento da bolsa;
- VIII. Devolver ao IFSP Itapetininga, por meio de Guia de Recolhimento da União (GRU), eventuais benefícios pagos indevidamente, caso os requisitos e compromissos por parte do bolsista não sejam atendidos;
 - IX. Comunicar ao orientador qualquer atraso no pagamento de bolsa.

DECLARAÇÃO DO ALUNO

Declaro que	e possuo todos	os requisitos	necessario	s para des	envolver a
ação de ensino em que	fui convocado, ii	ntitulada			
Igualmente, declaro	ter ciência de	que o pagan	nento da l	oolsa ficará	 sujeito à
disponibilidade orçam	entária. Declaro	, ainda, não	estar em	débito, de	qualquer
natureza, com o IFSP,	CNPq ou outras	agências ou in	stituições c	le fomento à	pesquisa.
E nem receber nenhum	າ tipo de bolsa dis	scente.			
	Assinat	ura do ALUNC)		
			/	/	