



Universidade Estadual de
Maringá
Pró-Reitoria de Extensão e
Cultura
Diretoria de Extensão



TERMO DE COMPROMISSO

Participante externo em Projeto de Extensão UEM

Eu, (nome completo), (nacionalidade), (estado civil), (profissão), inscrito(a) no CPF sob o n.º (informar), e no RG n.º (informar), residente e domiciliado(a) à (rua/avenida), n.º (informar/complemento) – (bairro), CEP (informar), na cidade de (município) – (Estado), telefones para contato: (DDD) (informar), me coloco voluntariamente à disposição para integrar a equipe do Projeto de Extensão n.º (informar) – (Título completo), sob coordenação de (informar servidor e lotação), cooperando para o bom e regular desenvolvimento das atividades ali propostas.

Declaro que minha participação no Projeto de Extensão supramencionado é voluntária, não gera vínculo empregatício, nem ônus de qualquer natureza à Universidade Estadual de Maringá, podendo ser suspensa a qualquer tempo, sob manifestação de uma das partes.

= O participante externo tem direito a receber a declaração de participação no Projeto de Extensão, em qualquer tempo; e o certificado, apenas quando da apresentação do relatório de acompanhamento anual do Projeto e sua aprovação nos órgãos competentes. A solicitação de ambos os documentos poderá ser feita diretamente à coordenação do Projeto de Extensão ou por meio de requerimento *online* à Diretoria de Extensão da UEM =

Maringá, (data) de (mês) de (ano).

Assinatura do Participante Externo	Coordenador(a) do Projeto de Extensão
--	---