### 

### 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 Residencial  Rua:  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.*