



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**  
**Campus Ouro Preto**

**Coordenadoria de Assuntos Institucionais, Comunicação e Eventos**  
Rua Pandiá Calógeras, 898 - Bairro Bauxita - CEP 35400-000 - Ouro Preto - MG  
(31)3559-2112 - www.ifmg.edu.br

**EDITAL 149/2024**

**SELEÇÃO DE PROPOSTAS E REGISTRO DE PROJETOS DE CURRICULARIZAÇÃO DA  
EXTENSÃO NO IFMG - CAMPUS OURO PRETO - CONFORME RESOLUÇÃO Nº 38/2018 E IN  
05/2022**

**ANEXO VIII**

**TERMO DE COMPROMISSO EXTENSIONISTA BOLSISTA**

**TÍTULO DA AÇÃO DE EXTENSÃO:**

\_\_\_\_\_

Pelo presente termo de compromisso, eu \_\_\_\_\_, brasileiro (a) residente e domiciliado (a) em \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_ assumo os compromissos e obrigações que seguem, conforme **Edital 149/2024**.

1. dedicar-me às atividades constantes do plano de trabalho elaborado pelo Coordenador da ação;
2. dedicar, carga horária máxima de \_\_\_\_ (\_\_\_\_) horas semanais, às atividades do projeto, em horário acordado com o Coordenador e assinar folha de frequência;
3. entregar ao Coordenador do projeto, no prazo legal, esse termo de compromisso devidamente preenchido e assinado, juntamente com a documentação exigida no edital e solicitar que seja anexado ao projeto no SUAP;
4. Estar ciente que só receberá o certificado de participação no projeto, referente a carga horária que for cumprida;
5. não possuir vínculo empregatício e/ou ser beneficiário de outro tipo de bolsa do IFMG ou de qualquer outra Instituição (excluir este item no caso de membro voluntário);
6. dar ciência imediata ao Coordenador do projeto, Departamento de Extensão, à Coordenação de

Extensão do *campus* e à PROEX IFMG, no caso de houver alteração de dados, que me faça não mais fazer jus à bolsa;

Ao firmar o presente compromisso, declaro estar ciente de que as informações são verdadeiras e que a inobservância aos itens acima poderá acarretar a suspensão do benefício concedido.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Assinatura do(a) membro da equipe

**DADOS BANCÁRIOS:**

Banco \_\_\_\_\_

Agência \_\_\_\_\_

Conta \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Ouro Preto, 10 de julho de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Reginato Fernandes dos Santos, Diretor(a) Geral - Campus Ouro Preto**, em 10/07/2024, às 14:56, conforme Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://sei.ifmg.edu.br/consultadocs> informando o código verificador **1967461** e o código CRC **97C54907**.

23213.001499/2024-58

1967461v1