

ANEXO VII

FORMULÁRIO DE CADASTRO DE BOLSISTAS

1-DADOS DO(A) ALUNO(A)			
NOME COMPLETO:		MATRÍCULA:	
CURSO:		CAMPUS ONDE ESTUDA:	
ENDEREÇO:			
BAIRRO:	CIDADE:	ESTADO:	
TELEFONE FIXO:	CELULAR:	CELULAR:	
EMAIL:			
CURRICULO LATTES:			
PROJETO:			
ORIENTADOR:			
DADOS BANCÁRIOS DO(A) ALUNO (A)			
BANCO	AGÊNCIA	OPERAÇÃO	CONTA
CPF:			

Obs.: Anexar cópia do CPF e do cartão bancário (ou documento similar). O titular da conta deve ser o próprio bolsista.

**2 – TERMO DE COMPROMISSO DO ALUNO**

*Declaro, para os devidos fins, que aceito participar como bolsista de extensão ou voluntário do IFNMG – Campus Araçuaí, na modalidade e assumo os seguintes compromissos:*

*I - Dedicar-se às atividades previstas no plano de trabalho proposto e cumprir a carga horária semanal prevista para a qual fui selecionado;*

*II - Não ter vínculo empregatício, nem acumular bolsa, se bolsista de extensão*

*III - Apresentar, nas datas previstas, os resultados alcançados no desenvolvimento do plano de trabalho, por meio dos relatórios parcial e final e sob a forma de panéis/posters, exposições orais e/ou resumos, nos eventos extensionistas;*

*IV – Apresentar ficha de frequência, mensalmente ao orientador;*

*V - Devolver a(s) mensalidade(s) recebida(s) indevidamente ao IFNMG – Campus Araçuaí, em valores atualizados, se bolsista de Extensão.*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

ASSINATURA DO BOLSISTA

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

\_\_\_\_\_  
Assiantura dos pais ou responsável legal