**ANEXO III – TERMO DE COMPROMISSO BOLSISTA**

**TERMO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA**

**Dados da Proposta de Ação de Internacionalização**

|  |
| --- |
| Título: |
| Vigência – Início/Término: |

**Dados do Docente Proponente / Orientador**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | |
| RG: | CPF: |
| Endereço: | |
| Fones: | E-mail: |

**Dados do Bolsista**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | |
| RG: | CPF: |
| Curso/Período: | RA: |
| Endereço: | |
| Fones: 41 | E-mail: |

**Dados Bancários do Bolsista**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Banco: | Agência: | Conta: |

**Dados da Atividade**

|  |
| --- |
| Descrição: |
| Carga horária: |

**Condições Gerais**

1. O Bolsista compromete-se a:

1. Manter-se regularmente matriculado em curso regular da UTFPR.
2. Executar individualmente o plano de trabalho dedicando 30 (vinte) horas semanais ao mesmo.
3. Não ter vínculo empregatício e dedicar-se integralmente às atividades acadêmicas e ações de extensão em ritmo compatível com as atividades exigidas pelo curso durante o ano letivo.
4. Não acumular simultaneamente outra bolsa, excetuando-se a Bolsa-Permanência e Auxílio Estudantil Emergencial Covid-19, .
5. Não dividir sua bolsa com outros alunos.
6. Ser assíduo, pontual e agir de forma ética nas ações departamentais.
7. Observar as determinações do Docente Proponente/Orientador alusivas ao bom desenvolvimento das atividades.
8. Apresentar relatório parcial e final do trabalho desenvolvido ao Docente Proponente/Orientador.

2. A concessão objeto do presente instrumento não gera vínculo de qualquer natureza ou relação de trabalho, constituindo doação, com encargos, feita ao beneficiário.

3. A inobservância dos requisitos citados acima implicará na suspensão e/ou cancelamento da bolsa, com a restituição integral e imediata dos recursos, de acordo com os índices previstos em lei competente, acarretando ainda, a impossibilidade de receber benefícios por parte da UTFPR, pelo período de cinco anos, contados do conhecimento do fato.

4. O Bolsista e o Docente Proponente/Orientador manifestam sua integral e incondicional concordância com a concessão que ora é feita, comprometendo-se a cumprir fielmente as condições expressas neste instrumento e as normas que lhe são aplicáveis.

**LOCAL E DATA DE ASSINATURA**

|  |  |
| --- | --- |
| Local: | Data: |

**ACEITE E CONCORDÂNCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Bolsista |  |
| Docente Proponente / Orientador |  |