**TERMO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vigência da Bolsa |  | Edital de Seleção |  |
| Tipo de Bolsa | Programa de Línguas da UFFS – PROLIN (Resolução Nº 6/CONSUNI/CPPGEC/UFFS/2019) |
| Função no Programa |  | Campus |  |
| **DADOS PESSOAIS** |
| Nome civil completo |  |
| Nome social completo  |  |
| CPF |  | Data nascimento |  | Sexo |  |
| RG |  | Órgão e UF emissor: |  | Data de expedição |  |
| Naturalidade |  | Estado Civil |  |
| Filiação  |  |
| **Endereço para Contato**  |
| Endereço residencial |  |
| Complemento  |  | Bairro |  |
| Cidade |  | Estado |  | CEP |  |
| Telefone | ( )  | Telefone celular |  |
| E-mail |  |
| **Dados da Formação em Nível Superior**  |
| Nome do curso de Graduação (concluído ou em andamento) | LICENCIATURA LETRAS – PORTUGUÊS E ESPANHOL |
| Nome da Instituição da Graduação (concluída ou em andamento)  | UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL |
| Número de matrícula na UFFS |  |
| Vínculo institucional | Estudante de  |
| **Informações Bancárias**  |
| Nome do banco  |  | Número do banco |  |
| Agência (com dígito) |  |
| Conta Corrente (com dígito) |  |

|  |
| --- |
| **Atribuições do Bolsista**  |
| * Atender ao disposto no artigo 22 da Resolução Nº 6/CONSUNI/CPPGEC/UFFS/2019 – Programa de Línguas.
* Ministrar cursos presenciais de línguas, como Residência Docente, cumprindo a carga horária determinada para o número de turmas que ministrar, conforme estabelecido nos artigos 26 e 27 da Resolução Nº 6/CONSUNI/CPPGEC/UFFS/2019 – Programa de Línguas.
 |

|  |
| --- |
| **Declaração**  |
| Declaro ter ciência dos direitos e das obrigações inerentes à qualidade de bolsista na função de PROFESSOR no PROLIN – Programa de Línguas da UFFS nesse sentido, COMPROMETO-ME a respeitar as cláusulas descritas nas atribuições do bolsista deste Termo de Compromisso. Declaro, ainda, sob as penas da lei, que as informações prestadas são a expressão da verdade e que preencho plenamente os requisitos expressos neste termo. Estou ciente, também, que: 1. A inobservância dos requisitos citados acima implicará(ão) o cancelamento da(s) bolsa(s), com a restituição integral e imediata dos recursos, de acordo com as regras prevista na legislação pertinente; 2. O não cumprimento das atividades do bolsista total ou parcialmente, poderá impedir o recebimento da bolsa no período adequado.3. Não posso acumular nenhuma outra bolsa governamental ou institucional, com nenhum outro programa, com pena de devolução da bolsa em duplicidade e ter que responder a processo administrativo (com exceção da tutoria da UAB).4. O vínculo do bolsista com o programa poderá ser finalizado unilateralmente a qualquer momento. |

 Local – Estado, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME DO BOLSISTA |  | NOME DO COORDENADOR DO PROJETO |
| Bolsista |  | Coordenador |