**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 de nascimento | |  | | | | Sexo | | | | |  | |
| DNI/RG |  | | Órgão e UF emissor | |  | | | | Data de expedição | | | | |  | |
| Naturalidade | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Filiação | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Endereço para Contato** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Endereço residencial | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Complemento | |  | | | | Bairro | |  | | | | | | | |
| Cidade | |  | | | | Estado | |  | | | CEP | |  | | | |
| Telefone | |  | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Dados da Formação em Nível Superior** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do curso de Graduação (concluído ou em andamento) | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Nome da Instituição da Graduação (concluída ou em andamento) | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Número de matrícula na UFFS | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Vínculo institucional | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **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, cumprindo a carga horária determinada para o número de turmas que ministrar, conforme indicado a seguir e nos termos da Resolução Nº 6/CONSUNI/CPPGEC/UFFS/2019 – Programa de Línguas. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Número de turmas |  | Carga horária semanal |  |

|  |
| --- |
| **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, conforme estabelecido na Resolução Nº 6/CONSUNI/CPPGEC/UFFS/2019 – Programa de Línguas. 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.  4. O vínculo do bolsista com o programa poderá ser finalizado unilateralmente a qualquer momento. |

Local , XX/XX/XXXX.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME** |  | NOME |
| Bolsista |  | Coordenadora CELUFFS campus X |
|  |  |  |