



Universidade Federal do Amapá

Pró-Reitoria de Extensão e Ações Comunitárias - PROEAC

Departamento de Extensão - DEX

ANEXO IV – TERMO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA DE EXTENSÃO (Edital Nº 04/2025 - DEX/PROEAC)

Eu, _____,
portador(a) do CPF nº _____, RG nº _____,
aluno(a) regularmente matriculado(a) no curso de _____
da Universidade Federal do Amapá (UNIFAP),
matrícula nº _____, **selecionado(a) para atuar como bolsista no Projeto de Extensão intitulado "_____"**,
coordenado pelo(a) Prof(a). _____ Dr(a)./Me(a). _____,
aprovado no Edital Nº 04/2025 - DEX/PROEAC, declaro ter ciência das normas do referido Edital e da Resolução que rege as bolsas de extensão na UNIFAP, e firmo o presente Termo de Compromisso, obrigando-me a:

Dedicar _____ horas semanais (conforme definido no Plano de Trabalho) às atividades do projeto, compatibilizando-as com minhas atividades acadêmicas;

Cumprir o Plano de Trabalho definido para minha atuação no projeto:

Participar das reuniões e atividades de orientação e acompanhamento promovidas pela coordenação do projeto;

Compromete-se a realizar, durante a vigência da bolsa, momentos de formação destinada aos acadêmicos do seu curso, com o objetivo de orientar sobre a elaboração de projetos de extensão. A data, local e formato da atividade serão definidos em comum acordo com a coordenação do projeto.

Colaborar na elaboração do produto de extensão previsto no projeto;

Apresentar os resultados do projeto em eventos acadêmicos e científicos, quando solicitado pela coordenação;

Manter meu Currículo Lattes atualizado;



Universidade Federal do Amapá

Pró-Reitoria de Extensão e Ações Comunitárias - PROEAC

Departamento de Extensão - DEX

Fazer referência, em qualquer publicação ou apresentação de trabalho relacionada ao projeto, ao apoio recebido da PROEAC/UNIFAP por meio do Edital Nº 04/2025;

Comunicar imediatamente à coordenação do projeto qualquer impedimento para continuar minhas atividades como bolsista;

Ressarcir a UNIFAP em caso de descumprimento das normas ou abandono injustificado do projeto.

Local e Data

Assinatura do(a) Bolsista

Assinatura do(a) Coordenador(a) do Projeto
