

ANEXO 6
TERMO DE COMPROMISSO (SECAFE/PRPPG)
Bolsa Aperfeiçoamento

DADOS DO BOLSISTA					
CPF:	Nome completo:				
Data do Nascimento: ____ / ____ / ____	Identidade:	Órgão:	UF:	Data expedição:	Celular (com DDD):
Curso em que está matriculado:			E-mail (obrigatório):		
Horário do cumprimento presencial das atividades: <input type="checkbox"/> matutino - 08h-12h <input type="checkbox"/> vespertino - 14h-18h <input type="checkbox"/> noturno - 17h-21h			Área de atuação na SECAFE: acompanhamento e organização de ações inclusivas e de acessibilidade para estudantes com deficiência nos cursos de graduação e pós-graduação da UNILA.		
Nº da Agência/Banco:	Nº da Conta Corrente:				

Assumimos, neste ato, o compromisso de dedicarmo-nos às atividades estipuladas pelo Plano de Trabalho da Bolsa Aperfeiçoamento com o fim de cumprir os compromissos aqui assumidos. Declaramos expressamente conhecer e concordar com o edital SECAFE/PRPPG 01/2025 e as condições de trabalho estipuladas no mesmo.

São compromissos do bolsista:

1. Executar o plano de trabalho apresentado pelo supervisor da bolsa, com dedicação mínima de 20 (vinte) horas semanais presenciais distribuídos em cinco dias da semana (segunda à sexta);
2. Entregar até o dia 20 e/ou 21 de cada mês relatório com o registro do cumprimento do plano de trabalho da bolsa aperfeiçoamento;
3. Não manter vínculo empregatício;
4. Devolver, em valores atualizados, a(s) mensalidade(s) recebida(s) indevidamente, caso os requisitos e compromissos estabelecidos não sejam cumpridos;

A UNILA poderá cancelar ou suspender a bolsa quando constatada infringência a qualquer das condições constantes deste termo e das normas aplicáveis a esta concessão, sem prejuízo da aplicação dos dispositivos legais que disciplinam o resarcimento dos recursos;

A concessão objeto do presente instrumento não gera vínculo de qualquer natureza ou relação de trabalho com instituição e com o orientador.

Nome e Assinatura do Supervisor da bolsa
Data:

Nome e Assinatura do bolsista
Data:

Para uso EXCLUSIVO da SECAFE	Data de início ____ / ____ / ____	Data Término ____ / ____ / ____
------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------