**EDITAL DE PROJETO DE ENSINO Nº 27/2024**

**ANEXO III – TERMO DE COMPROMISSO DO/A ESTUDANTE BOLSISTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **I - Dados pessoais** | |
| Nome: |  |
| Câmpus/Departamento: |  |
| Telefone: |  |
| E-mail: |  |
| **II - Dados do Projeto de Ensino** | |
| Título: |  |
| Público: |  |
| Período de realização: |  |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comprometo-me, como estudante bolsista do Projeto de Ensino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a realizar as atribuições a mim descritas no Plano de Ação e dedicar 20 horas semanais para o desenvolvimento do Projeto de Ensino.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do/a Estudante Bolsista  Local, \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_. | |