

Ministério da Educação

Centro Federal de Educação Tecnológica Celso Suckow da Fonseca – CEFET/RJ

Diretoria de Extensão – DIREX

Departamento de Extensão e Assuntos Comunitários – DEAC

Campus: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **TERMO DE COMPROMISSO PARA BOLSAS DE EXTENSÃO – PBEXT 2018** |
| Nome do(a) Estudante:  | C.P.F.:  |
| Matrícula:  | Data de Nascimento:  | Telefone Fixo/Celular:  | Identidade/órgão emissor:  | UF:  |
| Sexo: F ( ) M ( ) | Banco:  | Agência:  | Conta Número:  | e-mail:  |
| Endereço Completo:  |
| Bairro:  | Cidade:  | CEP:  | UF:  |
| Projeto de Extensão a que o bolsista está vinculado:  |
| Coordenador(a): |
| **LOTAÇÃO** |
| Diretoria:  | Departamento:  | Divisão:  | Secção: |
| **Especificação da Bolsa de Extensão** |
| Vigência da bolsa PBEXT | Período Total (meses) |
| **Início:** | **Término:**  |
|  |
| **ESTOU CIENTE E DE ACORDO COM AS NORMAS DO TERMO DE COMPROMISSO** |
| Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Estudante Extensionista | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do(a) Coordenador(a)  |