

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO DE JANEIRO

PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO

**ANEXO II – TERMO DE COMPROMISSO DA(O) ESTUDANTE VOLUNTÁRIA(O)**

**PROGRAMA INSTITUCIONAL DE VOLUNTÁRIOS PARA INICIAÇÃO ÀS ATIVIDADES DE EXTENSÃO - PIVIEX**

**EDITAL PROEX/IFRJ nº 03/2023**

Declaro, para os devidos fins, que eu, “**NOME COMPLETO DA(O) ESTUDANTE**”, identidade Nº “**XXXXXXXXX**”, CPF Nº “**XXX.XXX.XXX-XX**”, estudante devidamente matriculada(o) no Curso de “NÍVEL DE ENSINO” (Ensino Médio Técnico, Graduação ou Pós-Graduação) em “**NOME DO CURSO**” do “**NOME DO CAMPUS DO IFRJ” ou “DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO (para os caso de estudantes voluntárias(os) que não pertençam ao IFRJ)”**, sob o número de matrícula “**XXXXXXX”,** tenho ciência das obrigações inerentes à qualidade de beneficiária(o) do PIVIEX, conforme Edital PROEX/IFRJ **Nº 03/2023**, e nesse sentido, COMPROMETO-ME a respeitar as seguintes cláusulas:

1. Ser indicada(o) pela(o) orientadora(o) e estar regularmente matriculada(o) em um dos cursos do IFRJ ou de outra instituição de ensino reconhecida pelo MEC;
2. Participar de todas as atividades, respeitando o plano de trabalho elaborado pela(o) orientadora(o).
3. Fazer referência à sua condição de estudante voluntário PIVIEX e a sua/seu orientadora(o), como co- autora(o) nas publicações e trabalhos apresentados, fruto das atividades desenvolvidas por meio desse programa.
4. Providenciar, conforme previsto no edital, os seguintes documentos: o presente termo de compromisso assinado, cópia da identidade e do CPF e comprovante de matrícula;
5. Apresentar os relatos e/ou resultados parciais e/ou finais do projeto em eventos institucionais e outros eventos indicados pela(o) orientadora(o).

Estou ciente de que a inobservância das cláusulas citadas acima implicará no meu desligamento do Programa Institucional de Voluntários para Iniciação às Atividades de Extensão – PIVIEX/PROEX/IFRJ.

Local, data Assinatura

NOME DA(O) VOLUNTÁRIA(O)

Matrícula

Nome da(o) orientadora(o): Assinatura da(o) orientadora(o): Local e data