|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\6585078\Desktop\Logo UDESC.jpg | **UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA**  **PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO, CULTURA E COMUNIDADE**  **COORDENADORIA DE EXTENSÃO**  Fone: (48) 3321-8029 / 3321-8037 Fax: (48) 3321-8030 |

TERMO de COMPROMISSO = DISCENTE VOLUNTÁRIO/A de EXTENSÃO

**Tipo de concessão**: Nova  Renovação

Pelo presente **TERMO de COMPROMISSO**, eu **Clique aqui para digitar texto.** detentor dos dados que seguem abaixo:

CPF: Clique aqui para digitar texto.

Título de Eleitor: Clique aqui para digitar texto. Zona: Clique aqui para digitar texto. Seção:Clique aqui para digitar texto.Data de Emissão: Clique aqui para digitar texto. Município: Clique aqui para digitar texto. Unidade Federativa: Escolher um item.

Data de Nascimento: Clique aqui para digitar texto.RG : Clique aqui para digitar texto.Órgão emissor: Clique aqui para digitar texto. Estado emissor: Escolher um item.   Data de expedição do RG: Clique aqui para inserir uma data.

Nacionalidade: Clique aqui para digitar texto. UF de Nascimento: Escolher um item. Município de nascimento: Clique aqui para digitar texto.

Sexo/Gênero: Escolher um item.

Autoidentificação (identidade étnico-racial): Escolher um item.

Estado Civil: Escolher um item.

E-mail: Clique aqui para digitar texto.

Nome do Pai: Clique aqui para digitar texto.

Nome da Mãe: Clique aqui para digitar texto.

**Endereço do Acadêmico:**

Desde quando reside: Clique aqui para digitar texto.

Escolher um item.: Clique aqui para digitar texto. Nº: Clique aqui para digitar texto.

Bairro: Clique aqui para digitar texto. Município: Escolher um item. Estado: Escolher um item.

CEP: Clique aqui para digitar texto.

Telefone residencial com DDD: Clique aqui para digitar texto. Telefone celular com DDD: Clique aqui para digitar texto.

Assumo o compromisso de desempenhar as atividades como DISCENTE VOLUNTÁRIO/a, previstas no plano de trabalho da Ação Clique aqui para digitar texto. sob a orientação do/a professor/a Clique aqui para digitar texto. ,do departamento Clique aqui para digitar texto. do Centro Escolher um item. durante o período de Clique aqui para digitar texto. a Clique aqui para digitar texto.

Minha inscrição no **Programa de Voluntários/as de Extensão** atende aos critérios exigidos no Capítulo VI do ANEXO Único da **Resolução no. 082/2004 – CONSUNI**. (Art.6º. Comprovante de matrícula em curso de graduação ou pós-graduação. Art.7º. Média geral nas disciplinas cursadas igual ou superior a 6,0 (seis). Art.7º. Não ter reprovação em mais de 04 (quatro) disciplinas obrigatórias. Art.8º. Dispor de 8 (oito) horas semanais, no mínimo, para o trabalho de Extensão Voluntário).

**Documentação ANEXA necessária**:

1. Atestado de Matrícula em Curso de Graduação ou Pós-Graduação

2. Histórico Escolar

A/o DISCENTE VOLUNTÁRIA/o de EXTENSÃO executará o seu plano de trabalho sob a orientação do/a Professor/a Clique aqui para digitar texto. que se manifesta favorável a sua aceitação (Art.9º. Capítulo VI do ANEXO Único da Resolução no. 082/2004 – CONSUNI).

Florianópolis Clique aqui para inserir uma data.

.

**Clique aqui para digitar texto.** Clique aqui para digitar texto.

**Discente Voluntário/a de Extensão Professor/a Orientador/a**

**Prof. Fabio Napoleão**

Pró-Reitor de Extensão, Cultura e Comunidade