|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA**  Pró-Reitoria de Extensão Universitária  **Editais PROEXT-UFBA 2018** | **PIBIEX**  **PAEXDOC**  **PROEXT/MEC**  **ACCS**  **PIBIARTES**  **PIBEXA** |

**TERMO DE COMPROMISSO DE COORDENADOR DE AÇÃO DE EXTENSÃO  
BENEFICIADO COM AUXÍLIO FINANCEIRO**

(preencha os campos marcados em )

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EDITAL:** | | | | | |
| ( ) PIBIEX  ( ) PAEXDoc  ( ) ProEXT/MEC | | | | ( ) ACCS  ( ) PIBIArtes  ( ) PIBExA | |
|  | | | |  | |
| **COORDENADOR GERAL DA AÇÃO/PROGRAMA** | | | | | |
| **NOME:** | | | | | |
| **UNIDADE:** | | **E-MAIL:** | | | **TELEFONE CELULAR:** |
| **TÍTULO DA PROPOSTA DO COORDENADOR APROVADA NO EDITAL:** | | | | | |
|  | | | | | |
| **COORDENADOR BENEFICIÁRIO** | | | | | |
| **NOME:** | | | | | |
| **CATEGORIA:** | ( ) PROFESSOR DA ATIVA | | | | |
| ( ) SERVIDOR TÉCNICO-ADMINISTRATIVO DA ATIVA | | | | |
| **ENDEREÇO COMPLETO:** | | | | | |
| **UNIDADE DE LOTAÇÃO:** | | | **MATRÍCULA SIAPE:** | | |
| **CPF:** | | | **BANCO:** | | |
| **AGENCIA:** (com dígito verificador) | | | **CONTA CORRENTE:** (com dígito verificador) | | |
| **E-MAIL:** | | | **TELEFONE CELULAR:** | | |
|  | | |  | | |
|  | | | | | |
| **APOIO SOLICITADO** | | | | | |
| **VIGÊNCIA:** | | | | | |
| **Primeiro mês de trabalho:** Mês / Ano | | | **Último mês de trabalho:** Mês / Ano | | |
| O(A) coordenador abaixo assinado(a) vem por meio deste documento declarar que usará os recursos do auxílio financeiro que lhe serão concedidos através desse Edital para a efetivação das atividades científico-educacionais relacionadas às ações de extensão sob sua coordenação.  **Salvador,**  **de**  **de 20** | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do beneficiário | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Coordenador  Geral da ação/programa de extensão | | |