|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA**Pró-Reitoria de Extensão Universitária**Editais PROEXT-UFBA 2014** | **Programa Vizinhanças 2014-2015****Ações e Programas 2014****Artes 2014****Cursos Livres UFBA/MAM-BA 2014****ACCS** |

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

(preencha os campos marcados em )

|  |
| --- |
| **EDITAL:** |
| ( ) PROEXT/Programa Vizinhanças( ) PROEXT/Ações e Programas( ) PROEXT/Artes | ( ) PROEXT/Cursos Livres UFBA/MAM( ) PROEXT/ACCS( ) PROEXT/ACCS Inovação |
|  |  |
| **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 |
| **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 CoordenadorGeral da ação/programa de extensão |