| **UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA****Pró-Reitoria de Extensão Universitária** |
| --- |

**TERMO DE COMPROMISSO DE ESTUDANTE VOLUNTÁRIA/O**

| **PROPOSTA APROVADA DO/A ORIENTADOR/A**  |
| --- |
| **PROGRAMA/EDITAL:** (Preencher ano.semestre, ex.: 2023.2) |
| PIBIEXPAEx | PIBIArtesACCS |  |
| **Título:**    |
| **Número de registro no SIATEX ou Código de disciplina para ACCS:**  | **Vigência da proposta:**  DD/MM/AAAA a DD/MM/AAA |
| **DADOS DA/O ESTUDANTE VOLUNTÁRIA/O**  |
| **Nome completo:**   |
| **N° de Matrícula:**   | **Categoria: ( )** Graduação  **( )** Pós-Graduação |
| **Endereço completo:**  |
| **CPF:**  | **RG:**  |
| ***E-mail*:**  | **Telefones:**   |
| **DADOS DO/A ORIENTADOR/A** |
| **Nome completo:**  |
| **Unidade:**  |
| ***E-mail*:**  | **Telefones:**   |
| A/O estudante abaixo assinada/o declara que, durante a vigência da proposta de Extensão *[número da proposta]*, assume o compromisso de colaborar, proativamente, para as ações de extensão, conforme Plano de Trabalho aprovado. Salvador, de de 20 . \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura da/o Estudante Assinatura do/a Orientador/a |