

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE GOIÁS**

**CÂMPUS CIDADE DE GOIÁS**

|  |
| --- |
| **EDITAL DE PROJETO DE ENSINO Nº 03/2024** |
| **ANEXO IV – TERMO DE COMPROMISSO DO/A ESTUDANTE BOLSISTA** |
| **I – Dados pessoais:**  Nome:  Titulação:  Câmpus/Departamento:  Telefone:  E-mail:  **II – Dados do Projeto de Ensino**  Título:  Público:  Período de realização:  Eu, \_\_\_\_\_\_\_,comprometo-me, como estudante bolsista do Projeto de Ensino , realizar as atribuições a mim descritas no Plano de Ação e dedicar 20 horas semanais para o desenvolvimento do Projeto de Ensino.  Assinatura do/a Estudante Bolsista  Local, \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2024. |