TERMO DE ADESÃO E COMPROMISSO DO DISCENTE

Nome do/a discente: \_\_\_\_\_ Natureza do vínculo: ( ) Voluntário

Endereço: CPF: RG:

Fone(s): E-mail(s): \_\_\_\_\_

Título do Projeto: \_\_\_\_\_

Coordenador/a: Unidade Universitária: \_ Campus: Início: Término:

**Eu,** , comprometo-me perante a Comissão Extensionista da Universidade Potiguar – Campus Mossoró na Microrregião 2 a:

1. Estar regularmente matriculado em curso de graduação da UNP dentro da área de atuação do projeto de extensão;
2. Executar as atividades previstas no Plano de Trabalho, cumprindo com o cronograma e carga horária estabelecidos pelo professor coordenador do projeto;
3. Manter os dados cadastrais atualizados, elaborar e encaminhar, conjuntamente à coordenação do projeto, o Relatório Final de Atividades até o dia 30/06/2022;
4. Participar de Congressos e/ou Eventos, com apresentação das ações que serão desenvolvidas através do projeto de extensão.

Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , / /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do discente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Coordenador/a do projeto