

**ANEXO 3 – TERMO DE COMPROMISSO  
EDITAL N° 001/2016 - IMMES**

Nome do Aluno \_\_\_\_\_

Matrícula \_\_\_\_\_

Aluno do Curso de \_\_\_\_\_,  
devidamente matriculado no \_\_\_\_\_ semestre, da Faculdade IMMES, residente  
à \_\_\_\_\_,  
Telefone \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_,  
portador do RG n.º \_\_\_\_\_, órgão emissor  
\_\_\_\_\_, data de emissão \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, CPF  
\_\_\_\_\_, compromete-se, pelo presente, a exercer  
atividades do Programa/Projeto sob Coordenação do Curso de Fisioterapia do  
IMMES e do Programa/Projeto de Extensão.

**COMPROMETO-ME A:**

1. Executar atividades do Programa/Projeto de Extensão de acordo com o Edital e atividades individuais de trabalho sob a orientação do coordenador do Projeto;
2. Apresentar Relatórios mensais do trabalho desenvolvido ao Coordenador do Programa/Projeto;
3. Não acumular simultaneamente atividade similar mantida por esta Faculdade ou qualquer outra Instituição;
4. Cumprir as horas mensais de trabalho no Programa/Projeto de Extensão solicitadas pela Coordenação do Programa/Projeto;
5. Ser assíduo, pontual e agir de forma ética nas atividades extensionistas;
6. Participar, obrigatoriamente, de todas as atividades solicitadas, apresentando os resultados alcançados na execução do Programa/Projeto de Extensão.

O presente TERMO DE COMPROMISSO tem vigência de 18/08/2016 a 18/12/2016

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Acadêmico \_\_\_\_\_

Coordenador Fisioterapia \_\_\_\_\_

Coordenador(a) do Programa/Projeto de Extensão \_\_\_\_\_