

- 01.** O bolsista executará suas atividades sob a orientação do/a Professor/a: Fáblio Pugliesi
Coordenador/a da Ação de Extensão: Políticas Públicas, Comunidade e Cidadania 2024 / 2025 realizada no centro CEAD
- 02.** O bolsista exercerá suas atividades, sem qualquer vínculo empregatício com a UDESC, em regime de **20h semanais**, durante os meses da vigência do Termo de Compromisso.
- 03.** A seleção, o acompanhamento e a avaliação periódica do bolsista serão feitas pela

coordenação da ação de extensão e pela Direção de Extensão do Centro.

04. Compromete-se a UDESC a pagar a cada bolsista, o valor de R\$ 700,00 (setecentos reais) nos meses de vigência do Termo de Compromisso.

05. O bolsista terá garantido o seguro contra acidentes pessoais, por conta e cargo da UDESC, nos termos da legislação pertinente.

06. O presente termo de compromisso poderá ser rescindido por parte do bolsista, mediante comunicação por escrito ao Coordenador via Direção de Extensão do Centro, devidamente justificada e com antecedência de 30 (trinta) dias no mínimo, ou por iniciativa do/a Coordenador/a ou de qualquer órgão da UDESC relacionado ao programa, nos termos do Art. 45 da Resolução 015/2019 – CONSUNI.

07. O bolsista deverá observar o disposto no parágrafo 2º do Art. 32 da Resolução 015/2019 – CONSUNI, aceitando as atribuições ali presentes, desde a assinatura deste termo.

08. O bolsista terá direito a certificado de participação na ação em que integralizar, no mínimo, um semestre letivo, emitido pelo Centro de Ensino onde estiver matriculado, podendo solicitar a creditação ou validação como atividade complementar da atividade desenvolvida em programas e projetos de extensão, conforme normativa que disciplina o tema na instituição.

E por assim estarem justos e de acordo, assinam o presente termo de compromisso em 02 (duas) vias.

Florianópolis 01 de Agosto de 2024

Assinatura do(a) Diretor(a) de Extensão

Assinatura do(a) Coordenador(a)



Documento assinado digitalmente
ARTHUR CORDEIRO DIAS DE SOUZA
Data: 04/08/2024 21:28:37-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura do(a) Bolsista

Formulário de dados para cadastro no SIGRH

Curso	Centro: CEFID
	Graduação: Educação Física Licenciatura
Modalidade da bolsa: Extensão	
Data de início da bolsa: 01/08/2024	
Nome Orientador(a)/responsável: Fábio Pugliese	

Nome completo	Arthur Cordeiro Dias de Souza
Nome da mãe	Janessa Cândido Cordeiro
Sexo	Masculino
CPF nº	125.409.229-37
Data de nascimento	10/09/2005
E-mail	arthurcordeiro570@gmail.com

Nacionalidade (país)	Brasileiro
Estado em que nasceu	Paraná
Naturalidade (cidade)	Ponta Grossa
Estado civil	Solteiro
Autoidentificação(raça)	Branco

RG nº	13.987.082-4
Órgão Emissor	COMARCA PONTA GROSSA
UF	PR
Data de expedição	20/11/2013

Título eleitoral nº	0676 7464 0906
Zona	100
Seção	0450
Data de emissão	01/08/2024
UF	SC
Município	Florianópolis

CEP nº	88030-400
Número residência	268A
Telefone celular	48 99649-7604

VIGÊNCIA	01/08/2024 a 31/12/2025
Data início	01/08/2024
Data término	31/12/2025

Dados bancários	Banco do Brasil (somente conta corrente de titularidade do(a) bolsista , não pode ser conta conjunta, nem poupança, etc)
Agência	3077-5
Conta corrente	25462-2