

TERMO DE COMPROMISSO DE EXTENSÃO

Ao(s) 1 de setembro de 2025, na cidade de Florianópolis/SC, à **Universidade do Estado de Santa Catarina**, representada neste ato pela Direção de Extensão, e daqui por diante denominado UDESC, e o(a) acadêmico (a) Letícia Della Vecchia Becker, doravante bolsista, **detentor dos dados que seguem abaixo**:

Matrícula: 1031422529 CPF: 110.532.099-59

Título de Eleitor: 061294250906 Zona: 001 Seção: 0011 Data de Emissão: 02/05/2016 Município: Araranguá Unidade Federativa: SC

Data de Nascimento: 30/10/1999 RG : 6.695.867 Órgão emissor: SSP Estado emissor: SC Data de expedição do RG: 06/09/2017

Nacionalidade: Brasileira UF de Nascimento: SC Município de nascimento: Araranguá

Sexo/Gênero: Feminino

Autoidentificação (identidade étnico-racial): Branca

Estado Civil: Solteiro (a)

E-mail: leticiadellavb@gmail.com

Nome do Pai: Jair Rossi Becker

Nome da Mãe: Márcia Euclair Della Vecchia

Endereço do Acadêmico:

Desde quando reside: 04/2025

Rua: Pedro de Andrade Garcia Nº: 205

Bairro: Abraão Município: Florianópolis Estado: **SC**

CEP: 88085483

Telefone residencial com DDD: [Clique aqui para digitar texto](#). Telefone celular com DDD: (48) 996830624

Dados Bancários: Banco do Brasil Agência nº: 0345 Conta Bancária Nº: 29142-0

Acadêmico(a) regularmente matriculado(a) no Curso: Bacharel Geografia Fase: 1º do Centro: FAED, ajustam entre si o presente **TERMO DE COMPROMISSO** pelo período de 01/09/2025 a de 31/12/2025, regido pelas seguintes normas e condições:

01. O bolsista executará suas atividades sob a orientação do Professor **Ana Maria Hoepers Preve** Coordenador da Ação de Extensão Bicho Geográfico: a extensão como dinamizadora da pesquisa e ensino, realizada no centro **FAED**

02. O bolsista exercerá suas atividades sem qualquer vínculo empregatício com a UDESC, em regime de 10h ☐ 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 qualquer uma das partes, nos termos da [Resolução 017.2013 do CONSUNI](#), mediante comunicação por escrito ao Coordenador, via Direção Assistente de Pesquisa e Extensão do Centro, devidamente justificada, com antecedência de 30 (trinta) dias, no mínimo.

07. O bolsista deverá na ausência da coordenação da ação de extensão, apresentar o trabalho desenvolvido em eventos de extensão da UDESC.

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.

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

Florianópolis, 25 de agosto de 2025.

Assinatura do(a) Diretor(a) de Extensão

**Assinatura do(a)
Coordenador(a)**



Documento assinado digitalmente

LETICIA DELLA VECCHIA BECKER

Data: 25/08/2025 18:55:01-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura do(a) Bolsista