

TERMO DE COMPROMISSO DE EXTENSÃO

Ao(s) 1 de agosto de 2026, 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) Mariana Letícia Helbing, doravante bolsista, **detentor dos dados que seguem abaixo:**

Matrícula: 4091112507 CPF: 102.209.409-24

Título de Eleitor: 067748960914 Zona: 090 Seção: 0191 Data de Emissão: 16/07/2026 Município: Ipumirim Unidade Federativa: SC

Data de Nascimento: 21/08/2006 RG : 10220940924 Órgão emissor: SSP Estado emissor: SC Data de expedição do RG: 07/12/2022

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

Sexo/Gênero: Feminino

Autoidentificação (identidade étnico-racial): Branca

Estado Civil: Solteiro (a)

E-mail: marianahelbing21@gmail.com

Nome do Pai: Marcos Mauricio Helbing

Nome da Mãe: Tatiana Neis Helbing

Endereço do Acadêmico: Av Getúlio Dorneles Vargas

Desde quando reside: 01/01/2026

Avenida Nº: 1236

Bairro: Centro Município: Chapecó Estado: **SC**

CEP: 89801-002

Telefone residencial com DDD: (49)999680697 Telefone celular com DDD: (49) 999680697

Dados Bancários: Banco do Brasil Agência nº: 0321-2 Conta Bancária Nº: 144.257-0

Acadêmico(a) regularmente matriculado(a) no Curso: Enfermagem Fase: 4º do Centro: CEO, ajustam entre si o presente **TERMO DE COMPROMISSO** pelo período de 01/08/2026 a de 31/12/2027, regido pelas seguintes normas e condições:

01. O bolsista executará suas atividades sob a orientação do servidor **Profa Dra Clarissa Bohrer da Silva**, Coordenador do Programa de Extensão **FORTALECE APS: qualificação para o trabalho em saúde e valorização da enfermagem** realizada no centro **CEO**

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\$ 773,00 (setecentos e setenta e três 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, 1 de agosto de 2026.

Lucíola Bagatini
Assinatura do(a) Diretor(a) de Extensão

Clarissa Bohrer da Silva
Assinatura do(a) Coordenador(a)



Documento assinado digitalmente
MARIANA LETÍCIA HELBING
Data: 29/07/2026 13:29:09-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Mariana Letícia Helbing
Assinatura do(a) Bolsista