

TERMO DE COMPROMISSO DE EXTENSÃO

Ao(s) 10 de março 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) Vitória Régis Krüger, doravante bolsista, **detentor dos dados que seguem abaixo:**

Matrícula: 1021312421 CPF: 12499895900

Título de Eleitor: 069357830981 Zona: 100 Seção:0486 Data de Emissão: 22/02/2024 Município: Florianópolis
Unidade Federativa: SC

Data de Nascimento: 03/03/2006 RG : 8.104.465 Órgão emissor: IGP Estado emissor: SC Data de expedição do RG: 27/03/2018

Nacionalidade: vitoriaregis.fisio@gmail.com UF de Nascimento: SC Município de nascimento: Florianópolis

Sexo/Gênero: Feminino

Autoidentificação (identidade étnico-racial): Branca

Estado Civil: Solteiro (a)

E-mail: vitoriaregis.fisio@gmail.com

Nome do Pai: Eduardo Antonio Krüger

Nome da Mãe: Natasha Silva Régis

Endereço do Acadêmico:

Desde quando reside: 03/03/2006

Servidão: Cacemiro Manoel Elesbão Nº: 64

Bairro: Saco Grande Município: Florianópolis Estado: **SC**

CEP: 88032143

Telefone residencial com DDD: ausente Telefone celular com DDD: (48)984476372

Dados Bancários: Banco do Brasil Agência nº: 4428-8 Conta Bancária Nº: 27.019-9

Acadêmico(a) regularmente matriculado(a) no Curso: Fisioterapia Fase: 5º do Centro: CEFID, ajustam entre si o presente **TERMO DE COMPROMISSO** pelo período de 10/03/2026 a de 31/12/2026, regido pelas seguintes normas e condições:

01. O bolsista executará suas atividades sob a orientação do Professor **Magnus Benetti** Coordenador da Ação de Extensão Núcleo de Cardioncologia e Medicina do Exercício realizada no centro **CEFID**

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\$ 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, 10 de março de 2026.

Clique aqui para digitar texto.

Assinatura do(a) Diretor(a) de Extensão

Clique aqui para digitar texto.

Assinatura do(a) Coordenador(a)



Documento assinado digitalmente

VITORIA REGIS KRUGER

Data: 10/03/2026 18:53:04-0300

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

Assinatura do(a) Bolsista