



Ministério da Educação
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Pará
Campus Itaituba
Coordenação de Extensão

ANEXO V – TERMO DE COMPROMISSO DO DISCENTE BOLSISTA

EDITAL DE AUXÍLIO ASSISTÊNCIA EXTENSÃO Nº 07/2025/COEX - CAMPUS ITAITUBA

DADOS DO DISCENTE BOLSISTA		
Nome do Discente Bolsista:		
Curso:	Matrícula:	
Ensino: () Médio () Superior		
ID do Currículo Lattes:		
RG:	Órgão Expedidor:	Data de Expedição:
CPF:	Data de Nascimento:	Sexo:
Nacionalidade:	Naturalidade:	Celular:
Nome da Mãe:		
Nome do Pai:		
Endereço:		
CEP:		
E-mail:		
Banco:	Agência:	Conta:
Título do Projeto:		
Coordenador do projeto:		

DECLARAÇÃO DO DISCENTE QUE RECEBE AUXÍLIO ASSISTÊNCIA EXTENSÃO

Declaro expressamente conhecer e concordar, para todos os efeitos e consequências de direito, com as normas gerais para a concessão de auxílio, fixadas pelo Edital de Auxílio Assistência Extensão nº 07/2025/COEX - Campus Itaituba - e assumo o compromisso de cumpri-las, dedicando-me às atividades de pesquisa e/ou desenvolvimento tecnológico, durante a vigência do auxílio, não podendo, em nenhuma hipótese, delas alegar desconhecimento. Declaro ainda não possuir vínculo empregatício com entidade pública e/ou privada ou outra remuneração regular de qualquer natureza.

Itaituba-Pará em ____/____/2025.

Assinatura do discente bolsista

Assinatura do Responsável legal (quando o estudante for menor de idade)