**PCD 125.62**

|  |  |
| --- | --- |
|  | UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA  PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO  GERÊNCIA DE BOLSAS |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CAMPO RESERVADO PARA GERÊNCIA DE BOLSAS DA PROGRAD**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Nº:** |  | **UNIDADE:** |  | **ANO LETIVO:** | **\_\_\_\_\_\_** |   ( ) Incluído: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**TERMO DE COMPROMISSO DE TREINAMENTO PROFISSIONAL DE GESTÃO (TPG) / ANO LETIVO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1. DADOS DO ALUNO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome:** |  | Matrícula: |  |
| **Nome Social:** | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RG: |  | Órgão expedidor: |  | CPF: |  | Nacionalidade: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome do pai: |  | Nome da mãe: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Endereço: |  | Número: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bairro: |  | Cidade: |  | Estado: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CEP: |  | Telefone(s): |  | E-mail: |  |

**2. DADOS DO PROJETO:**

|  |  |
| --- | --- |
| Título do projeto**1**: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Unidade**2**: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Orientador: |  | SIAPE: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Telefone(s) **3**: |  | E-mail**3**: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data de início (do aluno): |  | Local de trabalho: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Horário de trabalho: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Atuação do aluno: |  | Bolsista |  | Voluntário | Recondução de aluno: |  | Sim**4** |  | Não**5** |

**1 - Informar o título idêntico ao projeto submetido na Gerência de Bolsas da PROGRAD..**

**2 - Por extenso. Deve ser a Unidade Acadêmica, ou Órgão, ou Setor de origem do projeto. Indicar o Campus Governador Valadares se for o caso.**

**3 - Contatos do orientador.**

**4 - Observar as regras para a recondução. Se o aluno já completou dois anos letivos no projeto. (Art. 38 da** [**Resolução Nº 028/2019**](https://www2.ufjf.br/congrad/wp-content/uploads/sites/30/2019/05/RES_028.2019-Programa-de-Treinamento-Profissional.pdf)**).**

**5 - Em caso de aluno novo no projeto, são necessários, além do termo de compromisso, a ata de seleção, o edital e a ficha de inscrição, que devem constar do processo.**

**TERMO DE COMPROMISSO:**

Eu, , aprovado(a) em processo seletivo para o exercício de **Treinamento Profissional de Gestão - TPG**, ciente da Resolução **nº 028/2019** do Conselho Setorial de Graduação da Universidade Federal de Juiz de Fora, a qual fixa normas para o **Programa de Treinamento Profissional de Gestão**, comprometo-me a cumpri-la. Estou ciente dos direitos e deveres de bolsista ou voluntário(a), exercendo-os em regime **de 12 horas semanais** de atividade. O **Programa de Treinamento Profissional** **de Gestão** terá **vigência de 02 semestres letivos do ano corrente**, conforme Calendário Acadêmico de Graduação. O presente Termo de Compromisso não se caracteriza como contrato de trabalho, podendo, a todo tempo, ser denunciado unilateralmente por ambas as partes, no caso de descumprimento de qualquer das obrigações assumidas.

Declaro-me ciente que o pagamento mensal (para alunos bolsistas), **é proporcional à frequência apurada**, será efetuado até o quinto dia útil do mês subsequente, **não havendo pagamento retroativo de bolsa**.

Eu, orientador (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_declaro que o(a) discente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cumpre os requisitos do **artigo 38 da Resolução 028/2019 - CONGRAD.**

**Juiz de Fora**, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ALUNO (NOME LEGÍVEL) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ASSINATURA DO ALUNO |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ORIENTADOR (NOME LEGÍVEL) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ASSINATURA DO ORIENTADOR |

|  |
| --- |
| **Orientações:**   * **Este documento só terá validade se estiver com todos os campos preenchidos corretamente e se estiver de acordo com o modelo mais recente disponibilizado em https://www2.ufjf.br/coordprograd/** * **Este documento deve ser entregue na Central de Atendimento.**   **Outras informações: https://www2.ufjf.br/coordprograd/| coord.prograd@ufjf.edu.br | (32) 2102-3787 – 2102-3976** |