**ANEXO III**

# Termo de compromisso do Coordenador do Projeto Integral

**1. Nome do Coordenador do Projeto Integral**:

**1.1 N° da Siape**:

**1.2 Título do Projeto** :

**2. Termo de Compromisso**

Assumo e declaro, junto ao Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Amazonas – IFAM e a quem possa interessar, que me comprometo com as normas abaixo relacionadas:

2.1 Orientar o(s) discente(s) no correto desenvolvimento do projeto, inclusive com relação às apresentações públicas;

2.2 Controlar a frequência do(s) bolsista(s) e encaminhar à Coordenação Geral de Assistência ao Educando a frequência mensal, devidamente assinada, para fins de pagamento da bolsa;

* 1. Responsabilizar-se pelo fiel cumprimento da carga horária dedicada pelo bolsista da Assistência Estudantil;
	2. Justificar, por escrito, a substituição de bolsista ou o cancelamento da bolsa da Assistência Estudantil;
	3. Apresentar relatório final contendo as ações e os resultados do projeto e/ou relato de experiências até o dia .................... de .................. de 2019.
	4. Zelar pelo correto andamento das atividades do projeto e pela utilização dos recursos empregados em sua execução;
	5. Caso esteja impossibilitado de coordenar as ações do projeto, comprometo-me a encaminhar justificativa, por escrito, à Coordenação Geral de Assistência ao Educando ou setor equivalente do *campus*, indicando um substituto apto a dar prosseguimento as minhas ações, repassando ao mesmo todas as informações e documentos sob minha guarda; ou, na impossibilidade desta ação, solicitarei o cancelamento do projeto, ficando no aguardo do resultado.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2019**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Coordenador**