**ANEXO III**

**TERMO DE COMPROMISSO DO/A COORDENADOR/A DO PROJETO**

**Nome do (a) servidor (a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, SIAPE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Comprometo-me, junto ao Instituto de Educação, Ciência e Tecnologia do Amazonas -IFAM e a quem possa interessar, que me comprometo com as atribuições abaixo:

1. Orientar os(as) estudantes contemplados com bolsa ou ajuda de custo no correto desenvolvimento do projeto;
2. Controlar a frequência dos(as) estudantes contemplados com bolsa ou ajuda de custo e encaminhar à Comissão Local de Monitoramento dos Projetos Integrais do Campus, devidamente assinada, para fins de pagamento;
3. Responsabilizar-se pelo fiel cumprimento da carga horária dedicada pelos/as estudantes contemplados com bolsa ou ajuda de custo;
4. Justificar, por escrito, a substituição de bolsista ou o cancelamento da bolsa ou ajuda de custo;

Apresentar relatório final, conforme ANEXO IX;

1. Prestar contas do/s Projetos executados, conforme ANEXO IX;
2. Zelar pelo correto andamento das atividades do projeto e pela utilização dos recursos empregados em sua execução.

Caso esteja impossibilitado de coordenar as ações do projeto, comprometo-me a encaminhar justificativa, por escrito, à A Comissão Local de Seleção dos Projetos Integrais, 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 2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do/a Coordenador/a