

**CEFET-MG****Diretoria de Graduação**

## Termo de Concessão e Aceitação de Bolsa PET

O Centro Federal de Educação Tecnológica de Minas Gerais, de agora em diante denominado apenas CEFET-MG, representado pelo seu Diretor de Graduação abaixo assinado, concede, observados os termos vigentes sobre a matéria, Bolsa PET ao aluno(a): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, cédula de identidade: \_\_\_\_\_, órgão emissor: \_\_\_\_\_, curso: \_\_\_\_\_, número de matrícula: \_\_\_\_\_, professor-tutor: \_\_\_\_\_, para exercer atividades do Programa de Educação Tutorial junto ao Curso de \_\_\_\_\_, de acordo com as condições estipuladas a seguir:

**1-** O período de vigência da presente Bolsa PET será de até 12 (doze) meses, com início em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_ e término em \_\_\_\_ de **fevereiro** de 20\_\_\_\_. A bolsa necessita ser renovada sempre em fevereiro do ano subsequente.

**2-** O valor da Bolsa será de R\$700,00 (setecentos reais) mensais, cujo valor é definido anualmente pelo Conselho de Graduação, ficando o bolsista sujeito ao regimento de 20 (vinte) horas semanais de efetivo trabalho, em horário a ser fixado pelo tutor.

**3-** O bolsista, dentro do horário de trabalho, desenvolverá atividades vinculadas ao ensino, à pesquisa e à extensão, sob orientação do professor tutor ou outro professor, designado pelo respectivo tutor.

**4-** O bolsista, ao final de cada período, fica obrigado a elaborar e encaminhar ao professor-tutor, até o último dia do semestre letivo, relatório final de suas atividades.

**5-** A presente concessão não estabelece, em hipótese alguma e para nenhum feito, qualquer vínculo empregatício entre o CEFET-MG e o bolsista, ou entre este e terceiros e não dará direito a quaisquer vantagens, além das expressamente previstas neste termo (Decreto N.º68.771/71. Art.4º).

**6-** O bolsista abaixo assinado declara que aceita a bolsa que lhe é concedida, sem restrição, em todos os seus termos e condições.

**7-** Os tutores ficam solidariamente responsáveis pelo cumprimento das obrigações mencionadas neste termo, comprometendo-se a comunicar a Diretoria de Graduação qualquer espécie de inadimplência.

**8- Dados bancários para pagamento:**

CPF: \_\_\_\_\_

Banco: \_\_\_\_\_

Ag.: \_\_\_\_\_ C/C: \_\_\_\_\_ Op.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Tel: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura – Bolsista

\_\_\_\_\_  
Assinatura – Tutor

\_\_\_\_\_  
Assinatura – Diretor de Graduação