



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