

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO – UNIVASF**

**PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO – PROEX**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Eu, , lotado no setor , supervisor do(a) aluno(a) , do curso de graduação , vinculado ao Programa de Estagiários internos da UNIVASF, assino o presente Termo de Responsabilidade, tendo em vista as condições abaixo mencionadas:

1. Observar as disposições estabelecidas no termo de compromisso;
2. Enviar a freqüência com assinatura do supervisor para a **PROGEPE - Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas**, até o 5º dia útil do mês subsequente, sob pena de cancelamento da bolsa estágio;
3. Informar à Secretaria de Gestão de Pessoas e à Pró-Reitoria de Extensão:
   1. Desistência do estágio, sob pena de devolução dos valores recebidos indevidamente;
   2. O deslocamento para outro setor e mudança de supervisor;
   3. Alteração cadastral;
   4. Datas do recesso do(a) estagiário(a).

E para validade do que aqui se estabelece, assino este Termo de responsabilidade.

Petrolina-PE, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

| **Supervisor**  **(Assinatura sob carimbo pessoal e por extenso)** |  | **Estudante Bolsista** |
| --- | --- | --- |