

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO – UNIVASF PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO – PROEX**

Av. José de Sá Maniçoba, s/n – Centro – Petrolina, PE, CEP 56304-917 Telefone/Fax (87) 2101-6773 – e-mail: [proex@univasf.edu.br](mailto:proex@univasf.edu.br)

**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, de de 20 .**



**Supervisor**

**(Assinatura sob carimbo pessoal e por extenso)**

**Estudante Bolsista**