



**Poder Executivo**  
**Ministério da Educação**  
**Universidade Federal do Amazonas**  
**Pró-Reitoria de Assistência Estudantil – PROAE**  
**Departamento de Serviços e Benefícios Estudantis – DESB**  
**Projeto Pesquisa-ação e a Extensão como Ferramentas da Assistência Estudantil**



**ANEXO II – TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE**

(EDITAL \_\_\_\_/2025)

Eu \_\_\_\_\_, aluno (a) do programa de pós-graduação \_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_ da Universidade Federal do Amazonas, residente à \_\_\_\_\_, Telefone \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_, portador do RG n.º \_\_\_\_\_, órgão emissor \_\_\_\_\_, data de emissão \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, CPF n.º \_\_\_\_\_, compromete-se, pelo presente, a exercer atividades do seu sob orientação do (a) Professor (a) \_\_\_\_\_, vinculado ao Projeto de Extensão intitulado \_\_\_\_\_.

**COMPROMETO-ME A:**

1. Dedicar-se às atividades acadêmicas e de extensão, respeitando o cumprimento da carga horária dedicada à Extensão, segundo plano de trabalho interno do projeto;
2. Respeitar e desenvolver as atividades de acordo com os dispositivos legais do Conselho Federal de Serviço Social (CFESS), em particular a resolução n° 273 de 13 de março de 1993, em especial todo o capítulo V da referida normativa, que versa sobre **o sigilo profissional**.
3. Apresentar os documentos solicitados de atividades do trabalho desenvolvido à Coordenadoria do projeto;
4. Ser assíduo, pontual e agir de forma ética nas atividades extensionistas;
5. Participar de todas as atividades que forem organizados pelo projeto/PROAE;
6. Falta de cumprimento das determinações implicará na restituição do valor correspondente à ajuda de custo a mim concedida, bem como desligamento do Projeto.

\_\_\_\_\_-AM, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2025.  
(cidade) (dia) (mês)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Estudante Candidato(a)