

PARTICIPAÇÃO EM AULA DE EXTENSÃO NA COMUNIDADE

Nome do Projeto de Extensão:

Responsável pela Atividade:

Nome do Professor Coordenador:

E-mail:

Telefone:

Nome do Aluno:

Curso:

Matrícula:

E-mail:

Telefone:

Descrição da Atividade:

Responsabilidades do Aluno:

Comparecer às atividades nos dias e horários estabelecidos.

Cumprir as normas e orientações fornecidas pela coordenação do projeto e pela instituição.

Respeitar os princípios éticos e as normas de convivência da comunidade atendida.

Participar das atividades com comprometimento e responsabilidade.

Direitos do Aluno:

Receber as orientações e suporte necessários para o desenvolvimento das atividades.

Ter suas dúvidas e questões atendidas pela coordenação do projeto.

Ter acesso ao material necessário para a execução das atividades, conforme disponibilizado pelo projeto.

Compromisso Ético:

O aluno se compromete a manter sigilo sobre informações pessoais e/ou confidenciais a que tenha acesso durante as atividades, respeitando a privacidade e a dignidade das pessoas da comunidade atendida.

Declaração:

Eu, _____, confirmo que li, compreendi e aceito os termos e condições estabelecidos para a minha participação na aula de extensão descrita acima. Comprometo-me a cumprir as responsabilidades e a respeitar as normas estabelecidas.

Assinatura do Aluno:

Data: / / .

Assinatura do Coordenador do Projeto:

Data: / / .