UNIVERSIDADE FEDERAL
DO **TOCANTINS**
PRÓ-REITORIA DE **GRADUAÇÃO**
DIRETORIA DE **PROGRAMAS ESPECIAIS EM EDUCAÇÃO**
PROGRAMA INSTITUCIONAL **DE BOLSA DE INICIAÇÃO À DOCÊNCIA**
Avenida NS 15, Quadra
109 Norte | Plano Diretor Norte Sala 16, Bloco IV,
Câmpus de Palmas | 77001-090 | Palmas/TO
(63) 3229-4171
| www.uft.edu.br | pibidsec@uft.edu.br

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____, RG Nº _____, CPF Nº _____, discente do curso de Licenciatura em _____ do Câmpus/Município de _____ matrícula nº _____ firmo perante a Universidade Federal do Tocantins, representada pela Pró-Reitora de Graduação, o presente Termo de Compromisso de aluno Bolsista no Programa Institucional de Bolsa de Iniciação à Docência da Universidade Federal do Tocantins e me comprometo a:

1- Atender às exigências e especificações do Edital da CAPES Nº 23/2022 e da Portaria N° 83, de 27 de abril de 2022;

2- Atender às exigências e especificações do Edital DPEE/Pibid N º ____/UFT;

3- Executar o plano de atividades e cumprir o cronograma do núcleo/subprojeto e do Projeto Institucional conforme orientações da CAPES;

9.9.1 A duração máxima das cotas de bolsas concedidas no PIBID é de 18 meses e sua concessão coincidirá com o período de vigência do instrumento firmado entre a UFT e a CAPES, não sendo admitido pagamento de bolsa após o encerramento dessa vigência.

( ) Manifesto interesse em participar do Programa sem bolsa*.

Local _____, Data _____.

Assinatura do (a) Estudante Candidato (a)

*Indicação optativa.