



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal Catarinense - *Campus* São Francisco do Sul

**ANEXO 5 - TERMO DE RESPONSABILIDADE DO(A) ORIENTADOR(A) DO PROJETO DE EXTENSÃO**

Declaro que estou ciente das responsabilidades e compromissos durante a vigência da bolsa, conforme determinado no Edital nº \_\_\_\_/20\_\_\_\_ do IFC. Os trabalhos a serem realizados \_\_\_\_\_ (local do trabalho e carga horária) não comprometem as atividades de docência e assumo o compromisso de orientar o(a) bolsista no desenvolvimento das atividades de extensão, nos relatórios mensais e finais, assim como na preparação de artigo(s) técnico-científico(s). O projeto ocorrerá de 01/04/20\_\_ a 30/11/20\_\_, com carga horária total de \_\_\_\_\_ horas.

---

Nome completo

Orientador(a) do projeto de Extensão

**Ciente,**

---

Coordenação de Extensão

São Francisco do Sul, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.