

TERMO DE PRORROGAÇÃO PARA BOLSISTA DO NTI / UFAL

Declaro, para os devidos fins que eu, _____,

Brasileiro(a), domiciliado(a) em _____,

CEP: _____, CPF: _____, RG: _____,

aluno(a) devidamente matriculado(a) no curso de

na Universidade Federal de Alagoas, tenho ciência das obrigações inerentes ao vínculo na qualidade de bolsista BDI 3 - NTI e que o exercício das atividades no NTI é **TEMPORÁRIO** e **SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO** – bem como mantenho o compromisso assumido quando da minha vinculação como bolsista em Termo de Compromisso assinado que estabelece regras gerais, responsabilidades e condições de extinção e desligamento.

A partir da assinatura do presente termo, tenho meu vínculo como bolsista prorrogado por 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado, por mútuo acordo entre as partes e de acordo com as regras gerais, responsabilidades e condições de extinção e desligamento estabelecidas em Termo de Compromisso assinado, mediante assinatura em novo Termo de Prorrogação, por igual período.

Este Termo de Prorrogação será válido por 12(doze) meses – a contar da data de assinatura.

MACEIÓ/AL, _____ DE _____ DE _____.

ACEITE E CONCORDÂNCIA

ALUNO(A) (BOLSISTA): _____

COORDENADOR DA ÁREA : _____