**Plano de Trabalho Voluntário em Extensão Universitária**

Estudantes Internacionais do Programa *Incoming*

**Orientações:**

* O estudante deve consultar no **Catálogo de Oferta de Projetos de Extensão** o contato de e-mail do coordenador do projeto em que está interessado.
* Após fazer contato com o coordenador para confirmar sua participação no projeto e definir os detalhes da participação, o estudante deve preencher os itens 1, 2 e 4 e assinar o item 4 deste Plano de Trabalho Voluntário. Em seguida, deve encaminhá-lo ao coordenador para que ele preencha os itens 3 e 5 e assine o item 5.
* Quando o Plano de Trabalho Voluntário estiver preenchido e assinado pelo estudante e pelo coordenador, o coordenador deve enviá-lo para [incoming.sinter@contato.ufsc.br](mailto:incoming.sinter@contato.ufsc.br).

| 1. **Informações do Estudante** | |
| --- | --- |
| * Nome: * Número do Passaporte: * Identificador de Matrícula: * Nacionalidade: * Universidade de Origem: * Curso na Universidade de Origem: * Data de Nascimento: * Telefone: * E-mail: | |
| 1. **Informações do Projeto de Extensão** | |
| * Nome do projeto: * Nome do coordenador do Projeto: * E-mail do Coordenador do Projeto: * Carga Horária: | |
| 1. **Atividades a serem desenvolvidas**   *A ser preenchido a partir da definição entre o estudante e o coordenador do projeto.* | |
|  | |
| 1. **Compromisso do Estudante** | |
| Eu, (nome do estudante), estudante de intercâmbio da Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC), comprometo-me a atuar como voluntário no projeto de extensão (nome do projeto) nos termos deste Plano de Trabalho Voluntário e do Programa **Participação de estudantes internacionais em projetos de extensão universitária**.  Cidade, Dia/Mês/Ano.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Estudante | |
| 1. **Compromisso do Coordenador do Projeto** | |
| Eu, (nome do coordenador), coordenador do projeto de extensão (nome do projeto) da Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC), comprometo-me a registrar como voluntário no SIGPEX o estudante (nome do estudante) nos termos deste Plano de Trabalho Voluntário e do Programa **Participação de estudantes internacionais em projetos de extensão universitária**. Comprometo-me ainda a acolher, a orientar e a supervisionar as atividades do estudante conforme o item 3 deste Plano, bem como a viabilizar o certificado de participação para o estudante via SIGPEX, ao término de sua participação no projeto.  Cidade, Dia/Mês/Ano.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Coordenador do Projeto | |