



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
DIVISÃO DE DESENVOLVIMENTO DE PESSOAL
SETOR DE INGRESSO E DIMENSIONAMENTO**

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu _____, lotado no setor _____, cargo _____, supervisor do aluno(a) _____, vinculado ao programa de estágio da Universidade Federal Rural do Semi-Árido, assino o presente Termo de Responsabilidade, tendo em vista as condições abaixo mencionadas:

1. Observar as disposições estabelecidas no Termo de Compromisso;
2. Enviar frequência com assinatura do supervisor para a DDP – PROGEPE até o 2º dia útil do mês subsequente sob pena de cancelamento da bolsa de estágio;
3. Informar a DDP – PROGEPE:
 - a) Desistência do estágio, sob pena de devolução dos valores recebidos indevidamente;
 - b) O deslocamento para outro setor e mudança de supervisor;
 - c) Alteração cadastral;
 - d) Datas de recesso do(a) estagiário(a)

E para validade do que aqui se estabelece, assino este Termo de responsabilidade.

Mossoró, ____ de _____ de 202__

Supervisor
(assinatura e carimbo)

Estagiário