

Anexo 4



**Serviço Público Federal
Universidade Federal do Pará
Plano Nacional de Formação de Professores-PARFOR
Curso de Licenciatura em Matemática- Ação de Extensão**

TERMO DE COMPROMISSO DOS ALUNOS COM A AE

Nós, alunos abaixo assinados, vinculados ao município de _____, no período de _____, matriculados na/s disciplina/s _____, afirmamos estar cientes de todas as tarefas, regras, prazos e medidas administrativas previstas no Guia Acadêmico das Atividades de Extensão.

Nº	NOME DO ALUNO (A)	ASSINATURA
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

Local e Data

Assinatura do Docente