



**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