

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO SUPERIOR
PROGRAMA IDIOMAS SEM FRONTEIRAS – ISF-ITALIANO

TERMO DE COMPROMISSO DO ALUNO

Eu, _____, inscrito no CPF sob o nº _____, aluno, técnico ou docente ativo da Universidade _____, estou ciente das minhas responsabilidades como membro do corpo discente do Núcleo de Línguas (NuLi) do Programa Idiomas sem Fronteiras (IsF-Italiano), nos termos definidos nas normas e resoluções internas e conforme previsto no Edital que regulamenta a presente oferta.

Portanto, assumo o compromisso de seguir rigorosamente as orientações e parâmetros institucionais para que possa assegurar minha participação nas aulas presenciais do Programa IsF-Italiano ofertadas por esta instituição e manter meu vínculo com o Programa. Nestes termos, comprometo-me a:

1. Respeitar a Lei de Direitos Autorais (cf. Art. 46, VIII da Lei nº 9.610/98) e usar de forma responsável o material didático (i.e., não tirar fotocópias, não escanear, fazer download ou reproduzir o material utilizado em sala de aula que excedam a proporcionalidade de pequenos trechos permitida em lei);
2. Ter o material didático em mãos para participação nas aulas;
3. Obedecer aos códigos de postura e de ética e bom comportamento definidos pela legislação específica da minha universidade;
4. Ter a frequência mínima estabelecida para o curso;
5. Comparecer às primeiras quatro horas do curso e não deixar de comparecer às aulas por mais de 25% (vinte e cinco por cento) da carga horária total do curso, sem a devida justificativa formal, nos termos definidos pelo Edital que regulamenta a presente oferta; e
6. Inscrever-me para teste(s) de proficiência linguística, conforme previsto no item 3.3, III do Edital que regulamenta a presente oferta, ciente de que esta é uma forma de avaliação nacional do Programa IsF. A aplicação, se houver, ocorrerá a partir de agenda proposta pela universidade e o aluno deverá comparecer na data escolhida;

7. Participar das atividades e avaliações e cumprir todas as demais orientações e normas definidas pela coordenação do Programa IsF e pela universidade.

Tenho plena ciência de que poderei ser desligado do corpo discente do Programa IsF e que perderei a minha vaga nos cursos presenciais de língua italiana, inclusive para ofertas futuras, assim como perderei prioridade na realização de testes de proficiência linguística, caso descumpra qualquer um dos compromissos relacionados neste Termo.

_____, ___/___/2016

Local, data

Assinatura - CPF