DOCUMENTOS PARA IMPLEMENTAÇÃO DE BOLSAS PIBIC-EM

**DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

RG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente no endereço\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

bairro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cidade,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARO, para os devidos fins e sob as penas da lei, estar recebendo apenas esta modalidade de bolsa acadêmica e estar ciente que é vetada a acumulação desta com a de outros programas ou de outras agências de fomento.

Sendo expressão da verdade, sob as penas da lei, assino a presente declaração.

Santarém, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2015’.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO DECLARANTE

## TERMO DE COMPROMISSO (PIBIC-EM)

|  |
| --- |
| DADOS DO ALUNO |
| **CPF** | Nome Completo |
| **Data do Nascimento****\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_** | Identidade | **Órgão** | **UF** | **Data expedição** | **Cel** |
| **Colégio/Escola** | **E-mail** (obrigatório) |
| **Dirigente Escolar** | **E-mail:** |
| Nº daAgência/Banco | **Conta Corrente** |

**DADOS DO ORIENTADOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **CPF** | **Nome** |
| **INSTITUIÇÃO/UNIDADE ACADÊMICA/ÁREA** | **Fone da Instituição/Ramal** |
| **E-mail:** | **Fone:** |

**DADOS SOBRE O PROJETO DE IC**

|  |
| --- |
| **NOME DA SUBÁREA DO CONHECIMENTO (CNPq)** |
| Título do Projeto (Ele deverá ser cadastrado na proppit, caso ainda não esteja) |
| Título do Plano de Trabalho |

Assumimos, neste ato, o compromisso de dedicarmo-nos às atividades acadêmicas e de pesquisa com o fim de cumprir os compromissos aqui assumidos. Declaramos expressamente conhecer e concordar, para todos os efeitos e consequências de direito, com os itens do plano de acompanhamento abaixo relacionados.

1. Estar regularmente matriculado no ensino médio ou técnico de escolas públicas e apresentar desempenho escolar compatível com a finalidade do programa;
2. Executar o plano de trabalho, sob a orientação do pesquisador, com dedicação de 8 a 20 (oito a vinte horas semanais);
3. Elaborar e entregar a Diretoria de Pesquisa da UFOPA 02 (dois) relatórios com os resultados parciais e finais da pesquisa;
4. Apresentar o resultado da pesquisa no Encontro Científico da UFOPA;
5. Fazer referência à minha condição de bolsista do programa nas publicações e trabalhos apresentados oriundos da IC;
6. No caso de desistência da bolsa, apresentar ao orientador e, posteriormente, à Diretoria de Pesquisa, justificativa escrita e relatório circunstanciado das atividades realizadas;
7. Devolver a UFOPA (CNPQ), em valores atualizados, a(s) mensalidade(s) recebida(s) indevidamente, caso os requisitos e compromissos estabelecidos não sejam cumpridos;
8. Fazer referência ao apoio recebido quando da publicação dos trabalhos em decorrência das atividades apoiadas pela UFOPA (CNPQ);
9. A UFOPA poderá cancelar ou suspender a bolsa quando constatada infringência a qualquer das condições constantes deste termo e das normas aplicáveis a esta concessão, sem prejuízo da aplicação dos dispositivos legais que disciplinam o ressarcimento dos recursos;
10. A concessão objeto do presente instrumento não gera vínculo de qualquer natureza ou relação de trabalho.

|  |  |
| --- | --- |
| **Assinatura orientador** | **Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Assinatura bolsista** | **Data \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Para uso da Diretoria de Pesquisa** | **Data de início** **\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_** | Data Término \_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_ |