ANEXO 1

**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO**

**PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO (PRPPG)**

**COORDENADORIA DE PROGRAMAS ESPECIAIS (CPE)**

###### PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA – ENSINO MÉDIO

## TERMO DE COMPROMISSO (PIBIC-EM)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO ESTUDANTE** | | | | | | | | |
| CPF: | Nome Completo: | | | | | | | |
| Data de Nascimento: | Identidade | | Órgão Expedidor | | UF | | Data de Expedição | Celular (com DDD) |
| Colégio/Escola: | | | | | E-mail do(a) estudante (obrigatório) | | | |
| Dirigente escolar: | | | | | E-mail do(a) dirigente escolar | | | |
| N.º da Agência/Banco | | | Nº da Conta Corrente | | | | | |
| **DADOS DO(A) ORIENTADOR(A)** | | | | | | | | |
| CPF: | Nome Completo: | | | | | | | |
| Instituição/Departamento/Área ou Unidade Acadêmica | | | | Telefone institucional/Ramal | | | | |
| E-mail: | | | | Celular: | | | | |
| **DADOS SOBRE O PROJETO** | | | | | | | | |
| NOME DA SUBÁREA DO CONHECIMENTO (CNPq): | | | | | | | | |
| Título do Projeto | | | | | | | | |
| Título do Plano de Trabalho | | | | | | | | |
| PALAVRAS-CHAVE  1 | | 2 | | | | 3 | | |

**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 do estado de Pernambuco 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 Coordenação de Programas Especiais da PRPPG/UFRPE 02 (dois) relatórios com os resultados parciais e finais da pesquisa;
4. Apresentar os resultados de cada relatório, sob a forma de exposição oral;
5. Enviar trabalho com os resultados da pesquisa para a Jornada de Ensino, Pesquisa e Extensão da UFRPE no ano de término da bolsa;
6. Não manter vínculo empregatício;
7. Estar recebendo apenas esta modalidade de bolsa acadêmica, sendo vetada a acumulação desta com a de outros programas da UFRPE ou de outra agência de fomento (para o bolsista);
8. Devolver a UFRPE, em valores atualizados, a(s) mensalidade(s) recebida(s) indevidamente, caso os requisitos e compromissos estabelecidos não sejam cumpridos;
9. Fazer referência ao apoio recebido quando da publicação dos trabalhos em decorrência das atividades apoiadas pelo CNPq/UFRPE;
10. A UFRPE 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;
11. A concessão objeto do presente instrumento não gera vínculo de qualquer natureza ou relação de trabalho.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Assinatura orientador(a) | | Data \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Assinatura do dirigente escolar | | Data \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Assinatura bolsista | | Data \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Para uso da Coordenadoria | Data de início  \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_ | | Data Término\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_ |

ANEXO 2

**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO**

**PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO (PRPPG)**

**COORDENADORIA DE PROGRAMAS ESPECIAIS (CPE)**

###### PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA – ENSINO MÉDIO

**AUTORIZAÇÃO DOS PAIS OU RESPONSÁVEIS PARA PARTICIPAÇÃO DE MENORES NO PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA PARA O ENSINO MÉDIO – PIBIC-EM/CNPq/UFRPE**

**AUTORIZAÇÃO**

Eu (nós), abaixo qualificado (s), na qualidade de (pai, mãe ou tutor), responsável(is) legal(is) do menor de idade (nome completo do estudante), CPF , estudante do Ano do Ensino Médio na Escola , localizada no município de (PE), a participar como bolsista do PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA PARA O ENSINO MÉDIO (PIBIC-EM/CNPq/UFRPE), realizado na Universidade Federal Rural de Pernambuco.

Declaro(amos), ainda, estar ciente(s) que a bolsa do Programa PIBIC-EM tem caráter transitório e não gera vínculo empregatício.

Por ser verdade, firmo(amos) a presente autorização sob as penas da Lei e confirmo(amos) a veracidade dessa autorização.

Nome:

CPF:

Endereço completo:

Telefone de contato (com DDD):

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

(Assinatura)

Nome:

CPF:

Endereço completo:

Telefone de contato (com DDD):

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

(Assinatura)

Data: \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ 20\_\_\_\_\_\_\_\_\_