**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E TERMO DE COMPROMISSO DO(A) BOLSISTA**

**PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE INICIAÇÃO EM DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E INOVAÇÃO   
(PIBITI – CICLO 2024-2025)**

| **TÍTULO DO PROJETO** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| <inserir título> | | | | | |
| **TÍTULO DO PLANO DE TRABALHO** | | | | | |
| <inserir título> | | | | | |
| **PALAVRAS-CHAVE** | | | | | |
| 1: <inserir> | | 2: <inserir> | | | 3: <inserir> |
| **DADOS DO(A) DISCENTE** | | | | | |
| Nome completo: <inserir nome completo> | | | | | |
| CPF: <inserir nº> | RG: <inserir nº e órgão/UF emissor> | | | Data de expedição: <inserir data> | |
| Data de nascimento: <inserir data> | | | Telefone: <inserir celular> | | |
| E-mail: <inserir e-mail> | | | | | |
| Dados bancários (Banco do Brasil): | | | | | |
| Agência: <inserir nº> | | | Conta corrente: <inserir nº> | | |
| **DADOS DO(A) ORIENTADOR(A)** | | | | | |
| Nome completo: <inserir nome completo> | | | | | |
| CPF: <inserir nº> | Lotação: <inserir Departamento, Unidade Acadêmica ou Setor> | | | | |
| Telefone: <inserir celular> | | | Ramal institucional: <inserir telefone/ramal> | | |
| E-mail: <inserir e-mail> | | | | | |

Assumimos, neste ato, o compromisso de cumprir e nos dedicarmos às atividades universitárias e do Programa Institucional de Bolsas de Iniciação em Desenvolvimento Tecnológico e Inovação; e declaramos expressamente conhecer e concordar, para todos os efeitos e consequências de direito, com os seguintes itens do plano de acompanhamento: (i) o(a) discente deve estar regularmente matriculado em curso de graduação e apresentar desempenho acadêmico compatível com a finalidade do Programa; (ii) o(a) discente deve executar o Plano de Trabalho, sob a orientação do(a) orientador(a), com dedicação de 20 (vinte) horas semanais; (iii) apresentar 02 (dois) relatórios com, respectivamente, resultados parciais e finais do período de vigência da bolsa; (iv) apresentar os resultados finais em exposição oral em evento de culminância do Programa; (v) o(a) bolsista não deve manter ter vínculo empregatício ou acumular quaisquer bolsas que não possuam objetivos assistenciais, de manutenção ou de permanência; (vi) o(a) bolsista deve devolver à UFRPE, ao CNPq ou a outro órgão de fomento, a(s) mensalidade(s) recebida(s) indevidamente, em valores atualizados, caso os requisitos e os compromissos do Programa não sejam cumpridos; (vii) em caso de voluntário(a) ou beneficiário(a) de bolsa oriunda da UFRPE, do CNPq ou de outro órgão de fomento, fazer referência a esta condição nas publicações e em trabalhos apresentados em eventos científicos; (viii) estar ciente de que a UFRPE, o CNPq ou outro órgão de fomento poderão cancelar ou suspender bolsas a qualquer momento, em caso de descumprimento das normas estabelecidas ou em função de dificuldades orçamentárias, sem prejuízo da aplicação dos dispositivos legais que disciplinam o ressarcimento dos recursos; e (ix) estar ciente de que a participação no Programa não gera vínculo empregatício de qualquer natureza.

| **DATA E ASSINATURA DO(A) DISCENTE** | **DATA E ASSINATURA DO(A) ORIENTADOR(A)** |
| --- | --- |
|  |  |
| **PARA PREENCHIMENTO DO NEI/IPÊ** | |
| Início da vigência: | Término da vigência: |