**TERMO DE INTENÇÕES
ESPECÍFICO PARA PROFESSOR(A) OU PESQUISADOR(A) VISITANTE**

**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> |
| **DADOS DO(A) ORIENTADOR(A) - PROFESSOR(A) OU PESQUISADOR(A) VISITANTE** |
| 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> |
| **DADOS DO(A) SUPERVISOR(A) DE PÓS-DOUTORADO** |
| 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> |
| **DADOS DO(A) EVENTUAL SUBSTITUTO(A) DA ORIENTAÇÃO - INTEGRANTE DO PROJETO** |
| 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 buscar a renovação de vínculo de(a) professor(a) ou pesquisador(a) visitante com a UFRPE, compreendendo o período de vigência de orientação no PIBITI. Em caso de não renovação de vínculo, referida orientação será atribuída ao(à) eventual substituto(a) especificado(a) neste Termo de Intenções, integrante do mesmo Projeto, o(a) qual declara ciência e se compromete com todas as condições de participação no PIBITI como orientador(a).

| **DATA E ASSINATURA DO(A) ORIENTADOR(A)** | **DATA E ASSINATURA DO(A) SUPERVISOR(A)** |
| --- | --- |
|  |  |
| **DATA E ASSINATURA DO(A) EVENTUAL SUBSTITUTO(A)** |
|  |