|  |
| --- |
| **TERMO DE CONCESSÃO E COMPROMISSO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA****(ESTE DOCUMENTO NÃO DEVE SER PREENCHIDO À MÃO)** |
| PROCESSO SUAP NO: (mesmo número do processo de submissão) | DATA DE ENTREGA \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_ |
| Destinatário (De acordo com o respectivo Edital) |  |
| **1. DADOS DO PROJETO** |
| O Projeto se enquadra, exclusivamente, no seguinte programa: |
| edital no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_ | [ ]  Institucional do IFSP (PIBIFSP)[ ]  Voluntária (PIVICT)[ ]  PIBIC/PIBITI do CNPq (graduação)[ ]  PIBIC-EM do CNPq (Ensino Médio/Técnico) |
| Título do Projeto: |
|  área do conhecimento segundo a Tabela do CNPq (http://www.cnpq.br/documents/10157/186158/TabeladeAreasdoConhecimento.pdf) |
| Número da Subárea (4º nível da tabela):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 | Nome da respectiva subárea (4º nível da tabela): |
| **2. MOTIVO DO TERMO** |
| [ ]  Cadastro de novo bolsista (projeto recém aprovado) |
| [ ]  Substituição de bolsista (projeto em andamento) |
| **3. SERVIDOR(A) ORIENTADOR(A)** |
| NOME COMPLETO:  |
| CPF: | CAMPUS: |
| LINK PARA O CURRÍCULO LATTES: | MAIOR TITULAÇÃO:[ ]  Mestre [ ]  Doutor |
| E-MAIL:  |
| TELEFONE: | TELEFONE CELULAR: |
| **4. DADOS DO NOVO ALUNO** |
| NOME: |
| CPF: | RG: |
| E-MAIL: |
| CURSO: | SEMESTRE: |
| CAMPUS: |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL: |
| LINK PARA O CURRICULO LATTES: |
| **Dados Bancários (preencher, exceto voluntária)**1. Dados bancários do **próprio bolsista** como titular de conta ativa.2. Para bolsa Institucional do IFSP, poderá ser conta corrente em qualquer banco.3. Para Bolsa do CNPq (PIBIC/PIBITI/PIBIC-EM) somente conta no Banco do Brasil. |
| BANCO: |  | CÓDIGO DO BANCO: |  |
| AGÊNCIA: |  | CONTA CORRENTE: |  |
| **5.VIGÊNCIA DA BOLSA – Para bolsas do CNPq, será válida a vigência do Termo do CNPq.** |
| INÍCIO DA BOLSA: |  | TÉRMINO: |  | NÚMERO DE PAGAMENTOS PREVISTOS: |  |
| **6. DADOS DO ANTIGO ALUNO** |
| NOME: |  |
| E-MAIL: |  | TELEFONE: |  |
| **MOTIVO DA SUBSTITUIÇÃO** |
| [ ]  Desempenho insuficiente.[ ]  Adquiriu vínculo empregatício/estágio.[ ]  Foi aprovado com outra modalidade de bolsa.[ ]  Outros (descrever no campo abaixo) | [ ]  por falecimento[ ]  cancelamento por término da graduação[ ]  cancelamento da indicação do bolsista[ ]  aprovado no Ciência sem Fronteiras[ ]  Desistência do Aluno |
|  |
| **7. TERMOS DO COMPROMISSO DO ORIENTADOR E DO ALUNO** |
| COMPROMISSOS DO ORIENTADOR:1. Estar ciente e de acordo com diretrizes e normativas que regem os programas de Iniciação Cientifica do CNPq e do IFSP.
2. Se dispor a participar, como parecerista, na etapa de análise dos projetos de pesquisa e inovação de outros câmpus;
3. Indicar o aluno levando em conta seu perfil em relação ao projeto, bem como o seu desempenho acadêmico/escolar;
4. Orientar e supervisionar o bolsista em cada fase, de acordo com o cronograma apresentado no projeto;
5. Incluir o nome do bolsista no Grupo de Pesquisa cadastrado no CNPq em que participa, quando houver;
6. Acompanhar a frequência e avaliar a dedicação do bolsista ao longo de todo o desenvolvimento do trabalho;
7. Acompanhar o desempenho do bolsista em suas atividades;
8. Cumprir os prazos e as condições estabelecidos em edital;
9. Prover os recursos financeiros, os equipamentos e os materiais necessários para a execução do trabalho, conforme previsto no projeto;
10. Fornecer as informações sobre as atividades desenvolvidas e sobre o desempenho do bolsista ao longo da pesquisa, quando solicitado;
11. Revisar e aprovar os Relatórios Parcial e Final, além de encaminhar os documentos do programa ao setor responsável, de acordo com o Edital;
12. Disseminar os resultados da pesquisa;
13. Nas publicações, fazer referência ao IFSP;
14. Incluir o nome do aluno nas publicações e nos trabalhos apresentados em congressos e seminários, cujos resultados tiverem relação com a sua participação.

COMPROMISSOS DO ALUNO:1. Estar ciente e de acordo com diretrizes e normativas que regem os programas de Iniciação Cientifica do CNPq e do IFSP.
2. Cumprir os prazos e as condições estabelecidos no edital;
3. Cumprir com empenho e eficiência o estabelecido no projeto de pesquisa;
4. Elaborar os Relatórios Parcial e Final a serem submetidos à aprovação do orientador, além de verificar a entrega dos documentos necessários ao setor responsável;
5. Ao longo da pesquisa, não acumular a bolsa com outras pagas pelo IFSP ou por outras agências de fomento à pesquisa, exceto com recursos oriundos da Política de Assistência Estudantil (PAE) aprovada pela Resolução do Conselho Superior no 135, de 04 de novembro de 2014;
6. Disseminar os resultados da pesquisa em eventos científicos e publicações em revistas.
7. No caso de afastamento das atividades no IFSP por prazo superior a 60 (sessenta) dias corridos, solicitar ao orientador a substituição ou o cancelamento da bolsa;
8. Devolver ao CNPq, por meio de Guia de Recolhimento da União (GRU), eventuais benefícios pagos indevidamente, caso os requisitos e compromissos por parte do bolsista não sejam atendidos;
9. Comunicar ao orientador qualquer atraso no pagamento de bolsa.

DECLARAÇÃO DO ORIENTADOR:Declaro que tenho ciência e estou de acordo com as obrigações inerentes à qualidade de ORIENTADOR, nesse sentido, COMPROMETO-ME a respeitar os compromissos assumidos. Igualmente, tenho ciência de que o pagamento da bolsa ficará sujeito à disponibilidade orçamentária. Declaro, ainda, não estar em débito, de qualquer natureza, com o IFSP, CNPq ou outras agências ou instituições de fomento à pesquisaDECLARAÇÃO DO ALUNO:Declaro que possuo todos os requisitos necessários para desenvolver o projeto de pesquisa, CONFORME EDITAL E NORMAS DA MODALIDADE de Iniciação cientifica. Igualmente, declaro ter ciência de que o pagamento da bolsa ficará sujeito à disponibilidade orçamentária. Declaro, ainda, não estar em débito, de qualquer natureza, com o IFSP, CNPq ou outras agências ou instituições de fomento à pesquisa. |
| **8. ASSINATURAS** |
| A não inobservância aos itens deste termo poderá implicar no cancelamento do projeto, com a restituição dos recursos, quando houver qualquer fomento/bolsa, de acordo com o previsto em lei, regulamento e/ou edital, acarretando, ainda, na impossibilidade de receber benefícios/fomento em editais presentes e futuros do IFSP e/ou órgão de fomento, pelo período de dois anos, contados a partir do conhecimento do fato e notificado à Pró-reitoria de Pesquisa, Inovação e Pós-Graduação do IFSP (PRP). |
|

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do ORIENTADOR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do ALUNO\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |

 |
| **9. DECLARAÇÃO DO RESPONSÁVEL LEGAL (em caso de menor de idade)** |
| NOME: |  |
| RG: |  | CPF: |  |
| E-MAIL: |  | TELEFONE: |  |
| **DECLARAÇÃO DO RESPONSÁVEL** Declaro para os devidos fins, que sou o responsável legal do(a) menor supracitado(a), e que estou ciente e de acordo com o plano de trabalho a ser realizado no projeto de pesquisa e edital ao qual está vinculado. Declaro, ainda, que autorizo o mesmo a realizar o projeto de pesquisa.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do RESPONSÁVEL LEGAL DATA |
| \*Declaro estar ciente das informações prestadas. Assinatura e carimbo do Coordenador de Pesquisa, Inovação e Pós-Graduação do câmpus |