**ANEXO E – TERMO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro expressamente conhecer e concordar, para todos os efeitos e consequências de direito, com as normas gerais para a concessão de bolsas, fixadas pela UEPA, FAPESPA e CNPQ e assumo o compromisso de cumpri-las, dedicando-me às atividades de pesquisa e/ou desenvolvimento tecnológico, durante a vigência da bolsa, não podendo, em nenhuma hipótese, delas alegar desconhecimento. Declaro ainda não possuir vínculo empregatício e não receber nenhum outro benefício de bolsa de qualquer natureza.

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

 Local/Data Assinatura do bolsista

|  |
| --- |
| **CONCORDÂNCIA DO ORIENTADOR PROPONENTE** |
| Declaro para os devidos fins que eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ concordo em orientar o aluno bolsista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ junto ao Programa Institucional de Bolsas de Iniciação Científica e de Desenvolvimento Tecnológico e Inovação 2023, no projeto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aprovado no Edital 26/2023-UEPA, a partir de \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Local/Data Assinatura do orientador proponente |

**ANEXO E – FORMULÁRIO DE INDICAÇÃO DO PRIMEIRO VOLUNTÁRIO**

|  |
| --- |
| Nome completo do Aluno (a) Voluntário (a): |
| CPF: | RG: |
| E-mail institucional: (@uepa.br) |
| Matrícula: | Tel: |
| Endereço: |
| Curso: | Centro: | Campus: |
| Atividades a serem desenvolvidas pelo(a) Aluno (a) Voluntário (a): |

# DECLARAÇÃO DE INDICAÇÃO DE VOLUNTÁRIO

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome do orientador proponente), indico o aluno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome do aluno) para participar do Projeto intitulado: “ ”. Declaro para os devidos fins que concordo orientar o Aluno(a) junto ao PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA E DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E INOVAÇÃO PIBIC/PIBITI 2023, aprovado no Edital nº 26/2023-UEPA, na condição de voluntário, com carga horária de 20 (vinte) horas semanais**.**

Cidade, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

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

 Assinatura do orientador proponente Assinatura do voluntário

**ANEXO E – FORMULÁRIO DE INDICAÇÃO DO SEGUNDO VOLUNTÁRIO**

|  |
| --- |
| Nome completo do Aluno (a) Voluntário (a): |
| CPF: | RG: |
| E-mail institucional: (@uepa.br) |
| Matrícula: | Tel: |
| Endereço: |
| Curso: | Centro: | Campus: |
| Atividades a serem desenvolvidas pelo(a) Aluno (a) Voluntário (a): |

# DECLARAÇÃO DE INDICAÇÃO DE VOLUNTÁRIO

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome do orientador proponente), indico o aluno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome do aluno) para participar do Projeto intitulado: “ ”. Declaro para os devidos fins que concordo orientar o Aluno(a) junto ao PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA E DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E INOVAÇÃO PIBIC/PIBITI 2023, aprovado no Edital nº 26/2023-UEPA, na condição de voluntário, com carga horária de 20 (vinte) horas semanais**.**

Cidade, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

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

 Assinatura do orientador proponente Assinatura do voluntário

# ANEXO E – FORMULÁRIO DE SUBSTITUIÇÃO DE BOLSISTA

# Encaminhar até 06 (seis) meses após o início da vigência oficial do projeto

|  |
| --- |
| **DADOS DO ORIENTADOR PROPONENTE** |
| Nome Completo: |
| CPF: |
| Centro: | Departamento: | Campus: |
| Titulação:( ) Doutor ( ) Mestre( ) Especialista  | Grande área:( ) Ciências da Vida( ) Ciências Exatas, da Terra e Engenharias( ) Ciências Humanas e Sociais, Letras e Artes |
| E-mail institucional: | Telefone: |
| Endereço do Currículo Lattes: |
| Nome do Grupo de Pesquisa:Vínculo: ( ) líder ( ) vice-líder ( ) integrante |
| Tipo de Bolsa: ( ) PIBIC ( ) PIBIC-AF ( ) PIBITI |
| **DADOS SOBRE O PROJETO** |
| Título do Projeto: |
| **DADOS DO BOLSISTA SUBSTITUTO** (novo bolsista) |
| Nome Completo: |
| Centro: | Curso: |
| CPF: | RG: |
| Data de Nascimento: | Data de expedição: / /  |
| Endereço Residencial: |
| CEP: | Cidade: | UF: | Fone: | E-mail institucional: (@uepa.br) |
| Assinatura do bolsista: |
| **CONCORDÂNCIA DO COORDENADOR DO PROJETO** |
| Declaro para os devidos fins que concordo orientar o Aluno/Bolsista junto ao PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA E DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO e INOVAÇÃO PIBIC/PIBITI 2023, no projeto aprovado no Edital nº 26/2023-UEPA a partir de / /  |
| Local/Data | Assinatura do orientador/proponente |

# ANEXO E – FORMULÁRIO DE SUBSTITUIÇÃO DE VOLUNTÁRIO

# Encaminhar até 06 (seis) meses após o início da vigência oficial do projeto

|  |
| --- |
| **DADOS DO ORIENTADOR PROPONENTE** |
| Nome Completo: |
| CPF: |
| Centro: | Departamento: | Campus: |
| Titulação:( ) Doutor ( ) Mestre( ) Especialista  | Grande área:( ) Ciências da Vida( ) Ciências Exatas, da Terra e Engenharias( ) Ciências Humanas e Sociais, Letras e Artes |
| E-mail institucional: | Telefone: |
| Endereço do Currículo Lattes: |
| Nome do Grupo de Pesquisa:Vínculo: ( ) líder ( ) vice-líder ( ) integrante |
| Tipo de Bolsa vinculada ao projeto: ( ) PIBIC ( ) PIBIC-AF ( ) PIBITI |
| **DADOS SOBRE O PROJETO** |
| Título do Projeto: |
| **DADOS DO VOLUNTÁRIO SUBSTITUTO** (novo voluntário) |
| Nome Completo: |
| Centro: | Curso: |
| CPF: | RG: |
| Data de Nascimento: | Data de expedição: / /  |
| Endereço Residencial: |
| CEP: | Cidade: | UF: | Fone: | E-mail institucional: (@uepa.br) |
| Assinatura do voluntário: |
| **CONCORDÂNCIA DO COORDENADOR DO PROJETO** |
| Declaro para os devidos fins que concordo orientar o Aluno/Voluntário junto ao PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA E DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO e INOVAÇÃO PIBIC/PIBITI 2023, no projeto aprovado no Edital nº 26/2023-UEPA a partir de / /  |
| Local/Data | Assinatura do orientador/proponente |