

Anexo I

TERMO DE REGULARIZAÇÃO DE BOLSISTA NO INCAPER

I. DADOS PESSOAIS			
Nome completo:		CPF:	
Identidade:	Órgão expedidor/Estado:	Data expedição:	
Nº de registro da CNH:		Data de validade da CNH:	
Nacionalidade:		Passaporte (se estrangeiro):	
Formação profissional:			
Se for estudante:	Instituição:		
	Curso:		
	Previsão de quantos semestre para término do curso:		
Formação de mais alto nível: () médio () Graduado () Mestrado () Doutorado () Pós-doutorado			
Endereço residencial:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	Estado:	
CEP:	Telefone residencial : ()	Celular: ()	
E-mail:			
Endereço de acesso ao CV Lattes:			

II. DADOS DA BOLSA	
Instituição concedente:	
Tipo de bolsa:	
Período de vigência:	Nº de meses:
Valor da bolsa/mês: R\$	

III. UNIDADE DE LOTAÇÃO NO INCAPER
Unidade:
Depto./CRDR/ELDR/Laboratório:
Telefone institucional:

IV. DADOS DO PROJETO
Instituição coordenadora:
Título do projeto:
Coordenador do projeto:
Orientador do bolsista:

V. PLANO DE TRABALHO DO BOLSISTA

*Adicionar quantas linhas forem necessárias.

VI. CRONOGRAMA DE ATIVIDADES DO BOLSISTA

N ^o	Atividades	Trimestres							
		1	2	3	4	5	6	7	8
1									
2									
3									
4									

*Adicionar quantos trimestres e linhas forem necessárias.

VII. INFORMAÇÕES DO SEGURO DE VIDA (Obrigatório durante o período de permanência do bolsista no Incaper)

Nome da Seguradora:

Nome da corretora (se houver):

Período de vigência:

Observação: se a vigência do seguro for diferente da bolsa, deverá ser, obrigatoriamente, renovado à permitir cobertura até o término da bolsa.

VIII. DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO

Declaro, para fins de direito conhecer as normas gerais fixadas pela Instituição de Fomento para concessão do financiamento projeto e/ou para concessão da bolsa e auxílio e assumo o compromisso de cumprir o plano de trabalho acima estabelecido, em consonância com as normas do Incaper.

IX. COMPROMISSO DE CONFIDENCIALIDADE E SIGILO

Pelo presente instrumento, o Bolsista assume o compromisso de manter CONFIDENCIALIDADE E SIGILO TOTAL sobre todas e quaisquer informações técnicas e outras disponibilizadas pelo Incaper, por ocasião da realização de seus trabalhos, e de ter conhecimento que as informações e resultados de pesquisas, desenvolvimento e inovações tecnológicas obtidos no decorrer dos estudos desenvolvidos, são de direito exclusivo do Incaper ou em parceria com outra(s) instituição(ões) formalizada em instrumento legal, quando for o caso.

X. DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DAS NORMAS DO INCAPER

Declaro, para fins de direito conhecer as normas gerais de conduta e deveres dos servidores do Incaper e as que estes estão submetidas no caso de vir a receber autorização para conduzir veículos e/ou operar equipamentos do Instituto, e assumo as responsabilidades pelo mau uso e conduta irregulares que venha cometer, bem como que todas informações prestadas, nesse documento, são verdadeiras.

O presente Termo tem natureza legal, e o seu não cumprimento acarretará os efeitos de ordem administrativa e sanções judiciais que poderão advir.

Assinatura do Bolsista

Local

Data

Assinatura