

**Anexo 3**

**TERMO DE REGULARIZAÇÃO DE BOLSISTA NO INCAPER**

**Programa de Iniciação Científica e Tecnológica do Incaper (ProICT)**

**Edital ProICT – 2017/2018**

|  |
| --- |
| **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 |
| **NO** | 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 |