



**TERMO DE RESPONSABILIDADE DO BOLSISTA**

Pelo presente termo, o Bolsista, abaixo assinado, **DECLARA** ciência de todo o teor da chamada de Cotas de Bolsas PIBIC/PIBITI, bem como de todas as obrigações enquanto bolsista de Iniciação Científica e Tecnológica (ICT) da FAPES.

Eu \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, DECLARO, na figura de **CANDIDATO À BOLSA** de ICT que:

- ( ) sou estudante regular de curso de graduação de Instituição de Ensino Superior, pública ou privada, localizada no Estado do Espírito Santo;
- ( ) tenho bom desempenho acadêmico, evidenciado em meu histórico escolar, com média superior ou igual a 5,0;
- ( ) **NÃO** acumulo qualquer tipo de bolsa, exceto aquela proveniente de programa de bolsas de estudo de cunho de inclusão social que permitam acúmulo de bolsa;
- ( ) **NÃO** possuo qualquer tipo de vínculo empregatício e **NÃO** recebo salário ou remuneração decorrente do exercício de atividades de qualquer natureza;
- ( ) resido no estado do Espírito Santo;
- ( ) possuo currículo cadastrado na Plataforma Lattes;
- ( ) estou adimplente junto à FAPES e às Fazendas Federal, Estadual e Municipal.

Ainda, me **COMPROMETO**, enquanto **BOLSISTA DA FAPES**, a:

- ( ) cumprir integralmente todas as atividades previstas no meu Plano de Trabalho;
- ( ) elaborar e encaminhar à FAPES o relatório final em até 30 (trinta) dias após o encerramento da bolsa;
- ( ) não me afastar da instituição em que desenvolvo meu projeto de pesquisa, exceto para realização de atividade vinculada ao projeto, por tempo limitado, com anuência do orientador;
- ( ) fazer referência ao apoio da FAPES nas publicações ou outra forma de divulgação de atividades que resultem, total ou parcialmente, da bolsa da FAPES;
- ( ) não acumular qualquer tipo de bolsa, exceto bolsas provenientes de programa de bolsas de estudo de cunho de inclusão social que permita acúmulo de bolsas;
- ( ) não possuir qualquer tipo de vínculo empregatício, receber salário ou remuneração decorrente do exercício de atividades de qualquer natureza;
- ( ) devolver à FAPES eventuais benefícios pagos indevidamente, podendo ser deduzidos das mensalidades, no caso de parcelas de bolsas a receber;
- ( ) participar do Seminário específico promovido pela Instituição;
- ( ) manter residência no estado do Espírito Santo;
- ( ) informar à FAPES, ao orientador e o Programa de Bolsas sobre eventuais afastamentos de minha atividades previstas no Plano de Trabalho.

Os declarantes ficam advertidos de que o **NÃO** cumprimento das obrigações acima afirmadas acarretará o **DESLIGAMENTO** do bolsista.

Declaro serem verdadeiras as informações aqui prestadas, sobre as quais assumo todas as responsabilidades, sob pena de incorrer nas sanções previstas no Art. 299 do Código Penal.

Vitória-ES, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

Nome e assinatura do Bolsista