**ANEXO III - TERMO DE COMPROMISSO**

**Programa Institucional de Bolsas de Iniciação Científica para o Ensino Médio (PIBIC-EM) - IFSULDEMINAS/CNPq**

**CNPq/IFSULDEMINAS**

DECLARAMOS, para fins legais junto ao CNPq, que a bolsa por nós requerida, vinculada ao projeto intitulado em "xxxx", atende aos requisitos exigidos no Edital no xxxxx/2024 CNPq/IFSULDEMINAS e estamos de acordo com os compromissos abaixo assumidos:

**Compromissos do bolsista:**

1- Dedicar as horas semanais necessárias para o desenvolvimento das atividades do plano de trabalho proposto, sob orientação do servidor;

2- Manter atualizado o Currículo Lattes, contato telefônico e e-mail;

3- Apresentar o relatório parcial de atividades desenvolvidas durante a vigência da bolsa;

4- Apresentar o relatório final de atividades desenvolvidas durante a vigência da bolsa;

5- Apresentar os resultados finais da pesquisa, sob a forma prevista, na Jornada Científica e Tecnológica

do IFSULDEMINAS;

6- Nas publicações e trabalhos apresentados, fazer referência à sua condição de bolsista do CNPq/IFSULDEMINAS;

7- Estar recebendo apenas esta modalidade de bolsa, sendo vedada a acumulação desta com a de outros programas de agências de fomento ou da própria instituição;

8- Devolver ao CNPq, em valores atualizados, a(s) mensalidade(s) recebida(s) indevidamente, caso os compromissos estabelecidos não sejam cumpridos.

**Compromissos do Orientador:**

1- Orientar o bolsista nas distintas fases do trabalho científico, incluindo a elaboração dos relatórios e de material para publicação;

2- Acompanhar a exposição de seu bolsista, por ocasião da Jornada Científica e Tecnológica do IFSULDEMINAS;

3- Incluir o nome do bolsista nas publicações e nos trabalhos apresentados em publicações a apresentações gerais, cujos resultados tiveram a participação efetiva do bolsista de iniciação científica;

4- Informar imediatamente a PPPI qualquer alteração em relação à situação do bolsista perante o projeto.

**\*Observação: Aos bolsistas com idade inferior a 18 anos, haverá a necessidade da leitura e assinatura deste documento pelos pais ou responsáveis.**

Em observância à Lei no. 13.709/18 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais e demais normativas aplicáveis sobre proteção de Dados Pessoais, manifesto-me de forma ciente, livre, expressa e consciente no sentido de autorizar o IFSULDEMINAS a realizar o tratamento de meus Dados Pessoais para as finalidades e de acordo com as condições estabelecidas na Política de Privacidade.

(Local/UF), xxx de xxx de 2024.

**Bolsista**

CPF:

**Pais ou Responsáveis (bolsistas com idade inferior a 18 anos)**

CPF:  
Parentesco:

**Orientador**

CPF:

**Coorientador (quando houver)**

CPF: