



## MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO ESPÍRITO SANTO

PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO

DIRETORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO CAMPUS ARACRUZ

### Termo de Compromisso de bolsista 2022\*

Pelo presente TERMO DE COMPROMISSO, o Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia do Espírito Santo – Ifes campus Aracruz, por meio da Diretoria de Pesquisa, Pós-Graduação e Extensão, confere bolsa de iniciação científica ao/à estudante voluntário:

#### Dados Pessoais

Nome completo:							
CPF:		RG:		Órgão emissor / UF:		Data de emissão:	
Curso:				Período:		Campus:	
E-mail:			N.º Lattes:	http://lattes.cnpq.br/			

#### Dados Bancários

Banco:	Agência:	Conta:	Tipo de Conta			
			Corrente	( )	Poupança	( )

#### Dados do Projeto de Pesquisa/Plano de Trabalho

N.º Plano de Trabalho (PT):				N.º do Edital:			
Modalidade do Edital (marque um "X"):	PIBIC ou PIVIC	PIBITI ou PIVITI	PIBIC-Jr ou PIVIC-Jr				
	( )	( )	( )				
Orientador(a):						CPF:	
Servidor(a):	Docente			Técnico Administrativo			
	( )			( )			

#### Declaração do(a) Estudante

Declaro conhecer e estar de acordo com os requisitos e compromissos gerais expressos no Edital e, também:

- Redigir e apresentar, no prazo fixado pela coordenação do programa ao qual estiver vinculado, os relatórios parciais e finais, retratando a evolução e a execução do trabalho consignado no plano de trabalho.
- Nas publicações e trabalhos apresentados, fazer referência à condição de bolsista do programa ao qual estiver vinculado, mencionando a agência de origem da bolsa.
- Não acumular bolsa de qualquer natureza, devolvendo ao Ifes ou às agências de fomento, em valores atualizados, as mensalidades recebidas indevidamente, caso os requisitos e compromissos estabelecidos não sejam cumpridos.
- Apresentar, na forma do respectivo Edital, no ano de conclusão da minha bolsa, os resultados de minha pesquisa na Jornada de Iniciação Científica, Desenvolvimento Tecnológico e Inovação do Ifes;
- Além desses compromissos e requisitos gerais, me disponho a conhecer e agir estritamente de acordo com os termos expressos no contrato que porventura tenha que ser firmado com a agência financiadora da bolsa.

#### Declaração do(a) orientador(a)

Declaro conhecer e estar de acordo com os requisitos e compromissos gerais expressos no Edital em que o PLANO DE TRABALHO que vou orientar e também que é minha responsabilidade adotar todas as providências, quando cabíveis, que envolvam permissões e autorizações especiais de caráter ético ou legal, necessárias à execução do projeto. Declaro também que NÃO ORIENTO cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, inclusive.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura do(a) orientador(a)		Assinatura do(a) Estudante	
Este documento é: (marque um "X")	( ) Primeira indicação do(a) bolsista acima referido		
	( ) Substituição do(a) bolsista: (informar o nome do bolsista que está saindo)		

**\*Todos os campos devem ser digitados e são de preenchimento obrigatório.**



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO ESPÍRITO SANTO**  
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO  
DIRETORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO CAMPUS ARACRUZ

**Formulário de cancelamento de Plano de Trabalho 2022\***

**Solicitação**

Favor proceder ao cancelamento do Plano de Trabalho:

Nº Plano de Trabalho:

Edital:

Orientador(a):

CPF:

Programa: (marque um "X")

PIBIC  
ou  
PIVIC

PIBITI  
ou  
PIVITI

PIBIC-Jr  
ou  
PIVIC-Jr

( )

( )

( )

Estudante:

E-mail:

CPF:

Motivo do cancelamento:

( )

Por insuficiência de desempenho.

( )

Por desistência do estudante.

( )

Por falecimento.

( )

Estudante adquiriu vínculo empregatício.

( )

Estudante obteve concessão de outro programa.

( )

Outro.

( )

Cancelamento por término da graduação.

Justificativa (máximo de 140 caracteres):

**Declaração do(a) orientador(a)**

Declaro estar ciente das obrigações que dizem respeito ao cancelamento de bolsas de acordo com o edital ao qual participei.

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

Assinatura do(a) orientador(a)

**\*Todos os campos devem ser digitados e são de preenchimento obrigatório.**