**TERMO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA CHAMADA PÚBLICA INDUZIDA N.º 01/2023 DPq/PROPESPG/UNIFAP – CAMPUS OIAPOQUE**

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO EDITAL** | CHAMADA PÚBLICA INDUZIDA N.º 01/2023 DPq/PROPESPG/UNIFAP – CAMPUS OIAPOQUE |
| **TÍTULO DO PROJETO** |  |
| **MODALIDADE DA BOLSA:**  |
| **ÁREA DE CONHECIMENTO** |  |
|  |
| **IDENTIFICAÇÃO DO BOLSISTA** |
| **NOME** |  | **CPF** |  |
| **RG**  |  | **ÓRGÃO EMISSOR** |  | **UF** |  |
| **CEP** |  | **CIDADE** |  | **ESTADO** |  |
| **TELEFONE** |  | **EMAIL** |  |
| **CURSO** |  | **MATRÍCULA** |  |
| **LINK DO LATTES\*** |  |
|  |  |
| **DADOS BANCÁRIOS DO BOLSISTA** |
| **BANCO** |  |
| **AGÊNCIA** |  | **CONTA CORRENTE** |  |
|  |
| **IDENTIFICAÇÃO DO ORIENTADOR** |
| **NOME** |  | **CPF** |  |
| **CAMPUS** |  | **CURSO** |  |
| **LINK DO LATTES** |  |
| **TELEFONE** |  | **EMAIL** |  |

Eu, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** matriculado(a) regularmente no

curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

selecionado para atuar como bolsista na modalidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conforme critérios estabelecidos na CHAMADA PÚBLICA INDUZIDA N.º 01/2023 DPq/PROPESPG/UNIFAP – CAMPUS OIAPOQUE, **comprometo-me a:**

1. Dedicar-me às atividades de pesquisa, executando as atividades propostas no projeto aprovado;

2) Submeter relatório de pesquisa semestral, assinado pelo orientador, contendo os resultados obtidos durante o período. Em caso de não apresentação, estou ciente de que minha bolsa será suspensa.

3) Ao término da vigência da bolsa, apresentar o relatório final de pesquisa conforme instruções que serão disponibilizadas pelo Prof. Dr. Jose Carlos Tavares Carvalho.

4) Apresentar os resultados da pesquisa, sob a forma de exposição oral, no Seminário Científico anual, conforme cronograma que será disponibilizado pelo Prof. Dr. Jose Carlos Tavares Carvalho.

5) Informar ao Prof. Dr. Jose Carlos Tavares Carvalho qualquer dificuldade relativa ao desenvolvimento da pesquisa.

6) Caso desista da bolsa, informar ao Prof. Dr. Jose Carlos Tavares Carvalho, com devida justificativa e apresentação de relatório referente ao período em que atuei como bolsista.

7) Manter atualizado meu currículo na Plataforma Lattes do CNPq.

8) Encaminhar semestralmente o comprovante de matrícula para o e-mail farmacos@unifap.br

9) Devolver, em valores atualizados, por meio de Processo Administrativo, a(s) mensalidade(s) recebida(s) indevidamente, caso os requisitos e os compromissos estabelecidos acima não sejam cumpridos.

Macapá, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Bolsista