

## ANEXO I



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA**  
**PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, INOVAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO**

<b>TERMO DE COMPROMISSO DE PROJETO DE PESQUISA VOLUNTÁRIO</b>	
<b>PROGRAMA:</b> PROGRAMA INSTITUCIONAL DE PROJETOS DE PESQUISA, INOVAÇÃO, DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E SOCIAL VOLUNTÁRIO - FLUXO CONTÍNUO	
<b>EDITAL:</b> EDITAL 01/2021	
<b>1. DADOS DO PROJETO</b>	
TÍTULO DO PROJETO:	
PALAVRAS-CHAVE:	
ÁREA DO CONHECIMENTO SEGUNDO A TABELA DO CNPQ <a href="http://www.cnpq.br/documents/10157/186158/TABELADEAREASDOCONHECIMENTO.PDF">_ (HTTP://WWW.CNPQ.BR/DOCUMENTS/10157/186158/TABELADEAREASDOCONHECIMENTO.PDF)</a>	
GRANDE ÁREA / ÁREA (DE ACORDO COM A TABELA DA CAPES/CNPQ):	NOME DA RESPECTIVA SUBÁREA (4º NÍVEL DA TABELA):
GRUPO DE PESQUISA DO DIRETÓRIO CNPQ NO QUAL ESTÁ INSERIDO O PROJETO (SE HOVER):	
<b>2. DADOS DO COORDENADOR DE PROJETO</b>	
NOME COMPLETO:	

CPF:	MATRICULA:	CAMPUS:
LINK PARA O CURRÍCULO LATTES:	MAIOR TITULAÇÃO: <input type="checkbox"/> DOUTOR <input type="checkbox"/> MESTRE <input type="checkbox"/> ESPECIALISTA	
E-MAIL INSTITUCIONAL:		
E-MAIL OPCIONAL:		
TELEFONE:	TELEFONE CELULAR:	
<b>3. DADOS DO ORIENTADOR(se houver)</b>		
NOME COMPLETO:		
CPF:	MATRICULA:	CAMPUS:
LINK PARA O CURRÍCULO LATTES:	MAIOR TITULAÇÃO: <input type="checkbox"/> DOUTOR <input type="checkbox"/> MESTRE <input type="checkbox"/> ESPECIALISTA	
E-MAIL INSTITUCIONAL:		
E-MAIL OPCIONAL:		
TELEFONE:	TELEFONE CELULAR:	
<b>3. DADOS DO COORIENTADOR(se houver)</b>		
NOME COMPLETO:		
CPF:	MATRICULA:	CAMPUS:
LINK PARA O CURRÍCULO LATTES:	MAIOR TITULAÇÃO: <input type="checkbox"/> DOUTOR <input type="checkbox"/> MESTRE <input type="checkbox"/> ESPECIALISTA	
E-MAIL INSTITUCIONAL:		
E-MAIL OPCIONAL:		
TELEFONE:	TELEFONE CELULAR:	
<b>4. DADOS DO(S)DISCENTE(S) VOLUNTÁRIO(S)</b>		
NOME:		
CPF:	RG:	
E-MAIL:		

CURSO:		MATRÍCULA:	
CAMPUS:			
ENDEREÇO RESIDENCIAL:			
LINK PARA O CURRÍCULO LATTES:			
NOME:			
CPF:		RG:	
E-MAIL:			
CURSO:		MATRÍCULA:	
CAMPUS:			
ENDEREÇO RESIDENCIAL:			
LINK PARA O CURRÍCULO LATTES:			
<b>5.VIGÊNCIA DO PROJETO</b>			
INICIO:		TÉRMINO:	
<b>6. COMPROMISSOS DO COORDENADOR, ORIENTADOR, COORIENTADOR, COLABORADOR E DO ESTUDANTE</b>			
COMPROMISSOS DO COORDENADOR, ORIENTADOR, COORIENTADOR E COLABORADOR:			
<p>I. Estar ciente e de acordo com diretrizes e normativas que regem este Edital, e com os requisitos obrigatórios, compromissos e direitos do participante do projeto de pesquisa, em conformidade com o papel/a função ao qual fui designado neste projeto, previstos no Edital;</p> <p>II. Fornecer as informações sobre as atividades desenvolvidas e sobre o desempenho do orientando ao longo da pesquisa, quando solicitado;</p> <p>III. Disseminar os resultados da pesquisa.</p>			
COMROMISSOS DO ESTUDANTE:			
<p>I. Estar ciente e de acordo com diretrizes e normativas que regem este Programa;</p> <p>II. Estar ciente e de acordo com os termos da Lei do Serviço Voluntário, nº 9.608, de 18 de fevereiro de 1998.</p> <p>III. Cumprir os prazos e as condições estabelecidos no projeto;</p> <p>IV. Cumprir com empenho e eficiência o estabelecido no projeto de pesquisa;</p> <p>V. Elaborar os Relatórios Parcial e Final a serem submetidos à aprovação do coordenador de projeto/orientador, além de verificar a entrega dos documentos necessários ao setor responsável;</p> <p>VI. Disseminar os Resultados da Pesquisa.</p>			

**7. ASSINATURAS DOS INTEGRANTES DA EQUIPE**

\_\_\_\_\_

Assinatura do COORDENADOR

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura do ORIENTADOR

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura do COORIENTADOR

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura do COLABORADOR

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura do COORIENTADOR

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura do ORIENTANDO

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_