|  |
| --- |
| INSTITUTO PARAÍBAINSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA**PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, INOVAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO****DIRETORIA DE INOVAÇÃO** |
| **TERMO DE COMPROMISSO DO PROGRAMA DE INOVAÇÃO** |
| PROGRAMA:EDITAL: |
| **1. DADOS DO PROJETO**  |
| Título do Projeto: |
| Palavras-chave: |
|  área do conhecimento segundo a Tabela do CNPq  [(http://www.cnpq.br/documents/10157/186158/TabeladeAreasdoConhecimento.pdf)](file:///C%3A%5CUsers%5CIFPB%5CDropbox%5CResolu%C3%A7%C3%B5es%20normativas%20PRPIPG%5CPrograma%20Institucional%20de%20pesquisa%20volunt%C3%A1rio%5C%28http%3A%5Cwww.cnpq.br%5Cdocuments%5C10157%5C186158%5CTabeladeAreasdoConhecimento.pdf%29) |
| 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 houver): |
| **2. DADOS DO COORDENADOR** |
| NOME COMPLETO:  |
| CPF: | mATRICULA: | CAMPUS: |
| LINK PARA O CURRÍCULO LATTES: | MAIOR TITULAÇÃO: ☐ Doutor☐ Mestre ☐ ESPECIALISTA   |
| E-MAIL institucional: E-MAIL opcional: |
| TELEFONE: | TELEFONE CELULAR: |
| **3. DADOS DO COORIENTADOR (se houver)** |
| NOME COMPLETO:  |
| CPF: | MATRICULA: | CAMPUS: |
| LINK PARA O CURRÍCULO LATTES: | MAIOR TITULAÇÃO: ☐ Doutor☐ Mestre ☐ ESPECIALISTA   |
| E-MAIL institucional: E-MAIL opcional: |
| TELEFONE: | TELEFONE CELULAR: |
| **4. DADOS DO(s) DISCENTE(s) VOLUNTÁRIO(s)** |
| NOME: |
| CPF: | RG: |
| E-MAIL: |
| CURSO: | Matrícula: |
| CAMPUS: |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL: |
| LINK PARA O CURRICULO LATTES: |
|  |
| NOME: |
| CPF: | RG: |
| E-MAIL: |
| CURSO: | Matrícula: |
| CAMPUS: |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL: |
| LINK PARA O CURRICULO LATTES: |
|  |
| **5.VIGÊNCIA DO PROJETO** |
| INICIO: |  | TÉRMINO: |  |
|  |
| **6. COMPROMISSO DO ORIENTADOR E DO ESTUDANTE** |
| COMPROMISSOS DO ORIENTADOR:1. Estar ciente e de acordo com diretrizes e normativas que regem este Programa e com os requisitos obrigatórios, compromissos e direitos do participante do programa, previstos no Edital;
2. Indicar estudante levando em conta seu perfil em relação ao projeto, bem como o seu desempenho acadêmico/escolar;
3. Orientar e supervisionar o estudante em cada fase, de acordo com o cronograma apresentado no projeto;
4. Acompanhar a frequência e avaliar a dedicação do estudante ao longo de todo o desenvolvimento do trabalho;
5. Acompanhar o desempenho do estudante em suas atividades relacionadas ao projeto;
6. Fornecer as informações sobre as atividades desenvolvidas e sobre o desempenho do orientando ao longo do projeto, quando solicitado;
7. Elaborar os Relatórios Parcial e Final, além de encaminhar os documentos do programa ao setor responsável;
8. Disseminar os resultados da pesquisa.

COMROMISSOS DO ESTUDANTE:1. Estar ciente e de acordo com diretrizes e normativas que regem este Programa;
2. Estar ciente e de acordo com os termos da Lei do Serviço Voluntário, n° 9.608, de 18 de fevereiro de 1998.
3. Cumprir os prazos e as condições estabelecidos no projeto;
4. Cumprir com empenho e eficiência o estabelecido no projeto de pesquisa;
5. Elaborar os Relatórios Parcial e Final a serem submetidos à aprovação do orientador, além de verificar a entrega dos documentos necessários ao setor responsável;
6. Disseminar os Resultados da Pesquisa.
 |
| **7. ASSINATURAS DOS INTEGRANTES DA EQUIPE** |
|  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do ORIENTADOR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do ORIENTANDO PESQUISADOR\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |

 |
| **8. DECLARAÇÃO DO RESPONSÁVEL LEGAL (em caso de menor de idade)** |
| NOME: |  |
| RG: |  | CPF: |  |
| E-MAIL: |  | TELEFONE: |  |
| **DECLARAÇÃO DO RESPONSÁVEL** Declaro, para os devidos fins, que sou o responsável legal do (a) menor supracitado (a) e que estou ciente e de acordo com o plano de trabalho a ser realizado no projeto de pesquisa ao qual está vinculado. Declaro, ainda, que autorizo o menor a realizar o projeto de pesquisa.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do RESPONSÁVEL LEGAL DATA |
| \*Declaro estar de acordo com as informações prestadas. Assinatura e carimbo do Diretor de Pesquisa do IFPB |