|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| INSTITUTO PARAÍBA  INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA  **PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, INOVAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO**  **DIRETORIA DE PESQUISA** | | | | | | | |
| **TERMO DE COMPROMISSO DE PROGRAMA DE PESQUISA** | | | | | | | |
| 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:\Users\IFPB\Dropbox\Resoluções%20normativas%20PRPIPG\Programa%20Institucional%20de%20pesquisa%20voluntário\(http:\www.cnpq.br\documents\10157\186158\TabeladeAreasdoConhecimento.pdf)) | | | | | | | |
| 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 da pesquisa, 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 | | | | | | | |