**EDITAL *CAMPUS* PORTO ALEGRE Nº 18/2021**

**SELEÇÃO DE BOLSISTA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA**

**ANEXO A**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA BOLSISTA DE PESQUISA E INOVAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | |
| Data de Nascimento: | |
| RG: | CPF: |
| Endereço: | |
| Município: | CEP: |
| Telefone(s): | |
| E-mail: | |
| Curso: | Semestre/Ano: |
| Modalidade da Bolsa: (  ) BICT | |
| Nome da Proposta: | |
| As informações prestadas são de inteira responsabilidade do(a) candidato(a). | |

Data:                   Assinatura:

**ANEXO B**

**FORMULÁRIO DE INDICAÇÃO E OU DESLIGAMENTO E OU SUBSTITUIÇÃO DE BOLSISTA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Programa** | ☐ BICT/IFRS (Bolsa de Iniciação Científica) | | | | ☐ BIDTIIFRS (Bolsa de Iniciação ao Desenvolvimento Tecnológico e Inovação) | | ☐ BAT/IFRS (Bolsa de Apoio Técnico) | | Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  |  | | | |  | |  | | | |
|  | ☐ INDICAÇÃO | | | | | ☐ DESLIGAMENTO | | ☐ SUBSTITUIÇÃO | | |
| **Título do Projeto de Pesquisa e Inovação** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Coordenador do projeto | | | |  | | | | | |
| Edital n° | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Dados do pesquisador coordenador do projeto de pesquisa e inovação** | | | | | | | | | |
| Nome | |  | | | | | | | |
| CPF | |  | | | | | | | |
| E-mail | |  | | | | | | | |
| Telefone (fixo e celular) | | | ( ) | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados do bolsista indicado** (um formulário por bolsista) | | | | | | | | | | | |
| Nome completo | | |  | | | | | | | | |
| CPF | | |  | | | | | | | | |
| E-mail | | |  | | | | | | | | |
| Telefone | | | ( ) | | | | Data de início | | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | |
| Curso | | |  | | | | | | | | |
| Instituição (campus) | | |  | | | | | | | | |
| Banco (nome) | |  | | Agência nº | |  | | Conta-corrente nº | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Dados do bolsista a ser [ ] substituído ou [ ] desligado (se for o caso)** | | | | | | | | | | | |
| Nome completo | | |  | | | | | | | | |
| CPF | | |  | | | | | | | | |
| E-mail | | |  | | | | | | | | |
| Telefone | | | ( ) | | Data de Substituição / Desligamento | | | | | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | |
| Curso | | |  | | | | | | | | |
| Instituição (Câmpus) | | |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |

Motivo

☐Por insuficiência de desempenho ☐Bolsista adquiriu vínculo empregatício

☐Término de curso ☐Por desistência do bolsista

☐Por falecimento ☐Trancamento de matrícula

☐Por obtenção de bolsa em outra agência

☐Outro motivo (justifique):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
|  | **Declaração** | | | |
|  | Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e assumo total e irrestrita responsabilidade civil e penal pelas mesmas. Informo que o bolsista indicado foi selecionado cumprindo as normas do Edital a que está vinculado. Autorizo o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul a buscar sua comprovação a qualquer momento. | | | |
|  |  | | | |
|  | **Assinaturas** | | | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Bolsista indicado | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Bolsista substituído/desligado  (se for o caso) | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Coordenador(a) do Projeto de Pesquisa e Inovação |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Responsável legal - Bolsista indicado  (se discente menor de idade) | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Responsável legal - Bolsista substituído/desligado  (se discente menor de idade) | |

**ANEXO C**

**TERMO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, brasileiro, estudante no IFRS - Campus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, candidato à bolsa, no âmbito do EDITAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARO que não sou beneficiário de outra bolsa em nenhuma outra entidade de fomento.

DECLARO, ainda, que li o Edital a que se vincula a bolsa, que estou perfeitamente ciente de seus termos, e que concordo, expressamente, em participar do projeto de pesquisa, recebendo uma bolsa do Programa Institucional de Bolsas de Iniciação Científica e/ou Tecnológica do IFRS (modalidade BICT, BIDTI, BAT) com valor mensal de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ reais), referente à \_\_\_\_\_\_ horas semanais, através de depósito em conta bancária, e que minha participação nas atividades de execução do projeto não configura relação empregatícia.

\* Concordo, expressamente, em ser orientado (a) por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, durante a vigência da bolsa e que estou ciente das atividades que serão executadas.

\* Concordo que imagens pessoais poderão ser utilizadas para divulgação dos trabalhos relacionados à pesquisa.

\* Concordo também que qualquer modificação nas condições expostas acima será imediatamente comunicado à Direção/Coordenação de Pesquisa, Pós-Graduação e Inovação do campus, sob pena de devolução das parcelas recebidas, com correção monetária.

\* Concordo que a última bolsa a ser recebida por mim está condicionada a entrega do relatório final.

\* Informo ainda que meu Currículo Lattes foi atualizado em \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ e que fui inserido no Grupo de Pesquisa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Assinatura do Bolsista: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Efetuei a leitura das declarações acima e estou de acordo com elas:

Nome e Assinatura do Orientador (a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**ANEXO D**

**AUTORIZAÇÃO DE PAIS OU RESPONSÁVEIS (menor de 18 anos)**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, brasileiro, responsável legal de \_\_\_\_\_(nome do aluno)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudante do IFRS - Campus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, candidato à bolsa, no âmbito do Edital\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARO que o mesmo não é beneficiário de outra bolsa em nenhuma outra entidade de fomento.

DECLARO, ainda, que li a íntegra deste Edital e que estou perfeitamente ciente de seus termos, que concordo, expressamente, que meu filho(a) irá participar do projeto, recebendo uma bolsa com valor mensal de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ através de depósito em conta bancária, e que sua participação nas atividades de execução do projeto, não configura relação empregatícia.

\* Concordo, expressamente, que meu filho(a) será orientado(a) por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, durante a vigência da bolsa, e que estou ciente das atividades que serão executadas.

\* Concordo que imagens pessoais poderão ser utilizadas para divulgação dos trabalhos relacionados à pesquisa.

\* Concordo que a última bolsa a ser recebida pelo meu filho (a) está condicionada a entrega do relatório final.

\* Concordo também que qualquer modificação nas condições expostas acima será imediatamente comunicada à Direção/Coordenação de Pesquisa, Pós-Graduação e Inovação do campus, sob pena de devolução das parcelas recebidas, com correção monetária.

Currículo Lattes do bolsista atualizado em: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

Estudante inserido no grupo de pesquisa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Pai ou Responsável:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e Assinatura do Orientador (a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_