



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Porto Alegre
Diretoria de Pesquisa Pós-graduação e Inovação (DPPI)

TERMO DE COMPROMISSO DO(A) BOLSISTA
EDITAL CAMPUS PORTO ALEGRE Nº 23/2024
SELEÇÃO DE BOLSISTA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA - 2024

Eu, _____, brasileiro, estudante no IFRS - Campus Porto Alegre, 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) com valor mensal de R\$ 700,00 (setecentos reais), referente à 16 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: Porto Alegre Data: ___/___/2024

Assinatura do Bolsista: _____

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

Nome e Assinatura do(a) Orientador(a): _____



Ministério da Educação
 Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
 Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
 Campus Porto Alegre
 Diretoria de Pesquisa, Pós-graduação e Inovação (DPPI)

FORMULÁRIO DE INDICAÇÃO E OU DESLIGAMENTO E OU SUBSTITUIÇÃO DE BOLSISTA

**EDITAL CAMPUS PORTO ALEGRE Nº 23/2024
 SELEÇÃO DE BOLSISTA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA - 2024**

Programa BICT/IFRS (Bolsa de Iniciação Científica) Porto Alegre, ____ de ____ de 2024
 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 n°	
		Conta-corrente n°	

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

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Por insuficiência de desempenho | <input type="checkbox"/> Bolsista adquiriu vínculo empregatício |
| <input type="checkbox"/> Término de curso | <input type="checkbox"/> Por desistência do bolsista |
| <input type="checkbox"/> Por falecimento | <input type="checkbox"/> Trancamento de matrícula |
| <input type="checkbox"/> Por obtenção de bolsa em outra agência | |
| <input type="checkbox"/> 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.	



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Porto Alegre
Diretoria de Pesquisa, Pós-graduação e Inovação (DPPI)

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)	



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Porto Alegre
Diretoria de Pesquisa Pós-graduação e Inovação (DPPI)

AUTORIZAÇÃO DE PAIS OU RESPONSÁVEIS (menor de 18 anos)
EDITAL CAMPUS PORTO ALEGRE Nº 23/2024
SELEÇÃO DE BOLSISTA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA - 2024

Eu, _____,
brasileiro, responsável legal de _____(nome do aluno)_____,
estudante do IFRS - Campus Porto Alegre, 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\$ 700,00 (setecentos reais) 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: ___/___/2024.

Estudante inserido no grupo de pesquisa: _____

Local: Porto Alegre Data: ___/___/2024

Assinatura do Pai ou Responsável: _____

Nome e Assinatura do Orientador(a): _____