**ANEXO III – TERMO DE COMPROMISSO DO ESTUDANTE**

|  |
| --- |
| **Dados do Estudante** |
| **Nome do estudante:**  | **Matrícula:** |
| **Curso:**  | **Período:** | **CPF:** |
| **Email:** | **Tel.:** |
| **Dados do Projeto** |
| **Coordenador/Orientador:** |
| **Título:** |
| **Vigência:** |
| **Tipo:** ( ) Pesquisa ( ) Pesquisa com interface em Extensão ( ) Inovação |

|  |
| --- |
| **Modalidade do Vínculo** |
| **( ) Voluntário**Vigência do vínculo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Declaro estar ciente da resolução 069/2015, de 17 de Dezembro de 2015 que dispõe sobre a aprovação da regulamentação do Programa Institucional Voluntário de Iniciação Científica e Tecnológica do IFSULDEMINAS. |
| **( ) Bolsista**Valor da Bolsa R$\_\_\_\_\_\_/mês. Vigência da bolsa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_. Declaro não acumular bolsas durante o período de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e estou ciente de que a bolsa não gerará nenhum vínculo empregatício com o IFSULDEMINAS *campus* Machado. |

Comprometo-me a cumprir integralmente as normas previstas no Edital \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ficando ciente de que qualquer desrespeito às mesmas implicará no meu desligamento do Programa. Declaro serem verdadeiras as informações acima.

Machado, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

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

 Assinatura do estudante

**ASSINATURA DO PAI OU RESPONSÁVEL\* (somente para menores de 18 anos)**

**\*inserir cópia do RG do pai ou responsável**

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

**Nome:**

**CPF:**

**End:**