**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:**