**MODELO**

**REVISÃO 1 - 17/04/2017**

**TERMO DE COMPROMISSO**

Projeto intitulado" ”

Eu, (nome do bolsista), brasileiro (a), solteiro (a), ou casado(a), [no caso de Bolsa de Ensino - indicar o nível do curso (mestrado, doutorado ou especialização), o período, o título, a unidade acadêmica e a Universidade], residente à Rua .........................................................................................N°......... Apto .......... localizada no bairro de.........., município do .......................................... CEP .........., inscrito no RG n°.................. Órgão ................, CPF n° ................................................participante do Projeto

(no do Projeto), na qualidade de bolsista, categoria (Pesquisa, Ensino, Extensão ou Estímulo à Inovação),nível (A, B, C ou D) declaro que estou ciente dos seguintes termos:

1. O bolsista se compromete, no âmbito do Projeto (nome do Projeto) a realizar atividades na categoria (**Pesquisa, Ensino, Extensão ou Estímulo à Inovação**) compreendendo (detalhar as atividades) (exemplos: acervo de informações e dados, preparação de material gráfico, tabelas e similares requeridos peia equipe, elaboração de relatórios) conforme a demanda da coordenação do estudo do qual participa.
2. A bolsa de (**Pesquisa, Ensino, Extensão ou Estímulo à Inovação**) no valor mensal de

R$ .... (valor por extenso) será concedida somente para o beneficiário que, no momento da adesão do projeto, não receba bolsa ou qualquer auxílio financeiro de outra agência de fomento nacional ou internacional.

1. A bolsa de (**Pesquisa, Ensino, Extensão ou Estímulo à Inovação**) não gera entre as partes vínculo de emprego nem obrigação de natureza trabalhista, previdenciária, tributária ou outra afim.
2. A concessão da bolsa dar-se-á por XX (por extenso) meses, para o pleno custeio das atividades descritas no item 1 e é válida durante o período do projeto, não se estendendo, em nenhuma hipótese, a sua concessão após o término do projeto.
3. A manutenção da bolsa dar-se-á mediante as seguintes condições:
4. redação e entrega de relatórios mensais contendo dados e informações compiladas pelo bolsista bem como materiais gráficos, tabelas e similares elaborados conforme descrito no item 1;
5. aprovação desses relatórios pelo Coordenador Geral;
6. **não** recebimento de outra bolsa concedida por instituição de ensino e pesquisa, agência ou órgão de fomento.
7. Caso qualquer uma das condições acima seja descumprida ou não comprovada o bolsista perderá o direito à bolsa concedida no âmbito do Projeto”(nome do Projeto)”

1. Na hipótese do beneficiário, no decurso de suas atividades junto ao Projeto ”(nome do Projeto)” passar a receber bolsa de qualquer Instituição de Ensino e Pesquisa, Agência ou Órgão de Fomento, comprometer-se-á a informar, imediatamente, à Fundação Universitária José Bonifácio e a Unidade da Universidade Federal do Rio de Janeiro (executores do projeto), sobre esta situação.
2. Findo o período de sua participação no Projeto (nome do Projeto), o bolsista terá direito a uma declaração das atividades emitida pelos executores.
3. A produção técnica ou científica decorrente das atividades do bolsista descritas no item 1 será da autoria do próprio bolsista, devendo este, no entanto, quando da publicação da produção, fazer menção ao título do Projeto (**nome do Projeto**), ao nome do executor (instituição da UFRJ), e do (**financiador**), conforme texto previamente estipulado pela Coordenação Geral do Projeto (**nome do Projeto**).

Ao firmar o presente instrumento, me responsabilizo integralmente pela fiel veracidade das informações prestadas ou que vir a prestar, sob as penas previstas em Lei.

Rio de Janeiro, de de 201X.

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

Nome do Bolsista

Cientes:

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

Fundação Universitária José Bonifácio

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

Unidade Acadêmica da UFRJ

MODELO

DECLARAÇÃO QUE NÃO RECEBE BOLSA DE OUTRO ÓRGÃO DE FOMENTO

DECLARAÇÃO

Eu,.................................................., portador do CPF......................................, declaro para os devidos fins que não recebo Bolsa de nenhum órgão de fomento.

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

nome do bolsista