# Edital no 040/2017

1. **ANEXO V**
2. **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**
3. **SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**
4. **INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**
5. **PRO-REITORIA DE PESQUISA, INOVAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO**
6. Avenida Professor Mário Werneck, 2590, Bairro Buritis - Belo Horizonte – MG - Cep: 30.575-180
7. TEL: (31) 2513 5145 e-mail: pesquisa@ifmg.edu.br – www.ifmg.edu.br
8. **TERMO DE COMPROMISSO DE PESQUISADOR AUXILIAR**
9.

|  |
| --- |
| **DADOS DO PROJETO** |
| **TÍTULO:** |
| **COORDENADOR:**  |

1.

|  |
| --- |
| **DADOS DO BOLSISTA AUXILIAR** |
| **CAMPUS:** | **SETOR:** | **SIAPE:** |
| **NOME COMPLETO:**  |
| **TELEFONE RESIDENCIAL:** | **CELULAR:** |
| **E-MAIL:** |
|  |  |  |  |
| **DOCUMENTOS** |
| **CPF** |
| **As informações abaixo são de preenchimento exclusivo dos bolsistas remunerados** |
| **BANCO** | **AGÊNCIA** | **CONTA CORRENTE** |

1. **COMPROMISSOS DO PESQUISADOR AUXILIAR**
2. Declaro concordar, para todos os fins e consequências de direito, com as normas definidas pelo **Edital Nº\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_\_**, e com as condições do presente Termo, a saber:

**1. O período de vigência da execução do Plano de Trabalho proposto é de até 10 (dez) meses a contar da data de registro do projeto;**

**2. São obrigações do Pesquisador auxiliar:**

1. Executar as atividades atribuídas ao bolsista no Plano de Trabalho aprovado;
2. Dedicação no período da carga horária semanal prevista no **Item 8** do referido editalrespeitando o horário de trabalho firmado com o coordenador do projeto;
3. Cumprir a carga horária nas dependências do Polo de Inovação de Formiga, salvo em casos em que as atividades do projeto sejam executadas em outro *campus* ou em organização externa ao IFMG;
4. Manter sigilo de todas as informações referentes ao projeto;
5. Cumprir as responsabilidades descritas no **Item 8** do Edital 040/2017;

**3. O não cumprimento das obrigações implica em cancelamento da bolsa ao pesquisador e em medidas aplicáveis por parte da Coordenadoria de Prospecção e Gestão de Projetos do Polo, podendo o coordenador do projeto efetuar a substituição do bolsista.**

1. **Cidade, XXX de XXX de 2017**
2.
3. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
4. **Bolsista**
5.
6. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
7. **Coordenador**