**APÊNDICE C**

**Programa Institucional de Bolsas de Iniciação Científica (PIBIC)**

**Programa Institucional de Bolsas de Iniciação em Desenvolvimento Tecnológico (PIBIT)**

**Programa Institucional de Bolsas de Iniciação Científica – Ensino Médio (PIBIC EM)**

**Programa Institucional de Bolsas de Iniciação Científica/Tecnológica Voluntariada (PIVIC/PIVIT)**

**PLANO DE TRABALHO E DECLARAÇÃO DO(A) BOLSISTA**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO** | |
| * 1. Instituição/Campus: | |
| 1.2 Orientador(a) responsável pelo(a) Bolsista/voluntário(a): | |
| 1.3 CPF do(a) Orientador(a): | |
| 1.4 Nome do(a) estudante: | |
| 1.5 CPF do(a) estudante: | |
| 1.6 Link do Currículo Lattes do(a) estudante: | |
| 1.7 Título do Plano de Trabalho: | |
| 1.8 Título do Projeto Homologado: | |
| 1.9 Área da Pesquisa: | |
|  | |
| 1. **ASSINALE O PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS QUE O(A) ESTUDANTE SERÁ INSCRITO(A):**  |  |  | | --- | --- | |  | Programa Institucional de Bolsas de Iniciação Científica (PIBIC) | |  | Programa Institucional de Bolsas de Iniciação em Desenvolvimento Tecnológico (PIBIT) | |  | Programa Institucional de Bolsas de Iniciação Científica – Ensino Médio (PIBIC EM) | |  | Programa Institucional de Bolsas de Iniciação Científica/Tecnológica Voluntariada (PIVIC/PIVIT) |  1. **SINTESE DAS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS PELO BOLSISTA/VOLUNTÁRIO** | |
| 3.1 | |
| 3.2 | |
| 3.3 | |
| 3.4 | |
| 3.5 | |
| 3.6 | |
| \*Adicionar linhas se necessário | |
|  | |
| 1. **DECLARAÇÃO PARA BOLSISTAS** | |
|  | |
| 1. *Declaramos para os devidos fins que o (a) estudante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, se selecionado por esta instituição para participar como bolsista do PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e o(a) bolsista não acumulará bolsa de qualquer outra natureza ou manterá vínculo empregatício enquanto permanecer bolsista desta Chamada Pública.* 2. *O tratamento dos dados coletados no âmbito desse Programa se dará de acordo com a Lei n} 13.709, de 14 de agosto de 2018 – lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD)1.* | |
| 1. ***ASSINATURAS*** | |
| *Os abaixo-assinados declaram que o presente documento foi estabelecido de comum acordo, assumindo as tarefas e responsabilidades que lhes caberão durante o período de realização do mesmo.* | |
| ***Local e data:*** | |
|  |  |
| **Assinatura do BOLSISTA/VOLUNTÁRIO** | **Assinatura do PESQUISADOR RESPONSÁVEL pelo bolsista/voluntário** |
| **Aprovação da Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação ou**  **Equivalente nos Institutos de Pesquisa** | |
|  |  |