

**PLANO DE TRABALHO E DECLARAÇÃO DO BOLSISTA**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO** | |
| 1.1 Instituição/Campus:  1.2 Pesquisador responsável pelo Bolsisa/voluntário:  1.3 Nome do estudante: | |
|  |  |
| 1. **SINTESE DAS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS PELO BOLSISTA/VOLUNTÁRIO** | |
| 2.1 | |
| 2.2 | |
| 2.3 | |
| 2.4 | |
| 2.5 | |
| 2.6 | |
| \*Adicionar linhas se necessário | |
|  | |
| 1. **DECLARAÇÃO PARA BOLSISTAS/VOLUNTÁRIO** | |
|  | |
| 1. *Declaramos para os devidos fins que o (a) estudante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ se selecionado por esta instituição para participar como bolsista do PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA E DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO, 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** | |
|  |  |