**TERMO DE COMPROMISSO - BOLSISTA UNIPAMPA**

Eu, Nome do bolsista, brasileiro(a), estudante universitário(a), regularmente matriculado(a) na Universidade Federal do Pampa, no curso de graduação XXX do Campus XXX, sob o número de matrícula XXX, portador(a) do CPF n° XXXX e RG XXX, residente e domiciliado(a) em Cidade, neste Estado, na Rua/Av. XXX, n° XXXX, declaro ter ciência das obrigações inerentes à qualidade de bolsista de iniciação científica/tecnológica, da Chamada Interna Programa Institucional de Iniciação Científica e Tecnológica PRO-IC e nesse sentido, COMPROMETO-ME a respeitar as seguintes cláusulas:

I – Não possuir vínculo empregatício de qualquer natureza (**assim como estágio remunerado**) durante todo o período de vigência deste instrumento;

II – Não ser beneficiário(a) de outra bolsa de qualquer modalidade concedida pela UNIPAMPA (**exceto o Programa Bolsas de Permanência da UNIPAMPA**) ou por qualquer outra agência de fomento federal, estadual ou municipal,durante todo o período de vigência deste instrumento;

III - Ter disponibilidade de 12 horas semanais para dedicar-se às atividades de pesquisa;

IV - Ter Currículo *Lattes* cadastrado e atualizado na base de dados do CNPq;

V – Manter, durante todo o período de vigência da bolsa, todas as condições de habilitação/elegibilidade estabelecidas nos regulamentos da UNIPAMPA;

VI – Observar, durante todo o período de vigência da bolsa, os princípios constitucionais norteadores da atuação pública, em especial: a legalidade, o interesse público, a moralidade e a impessoalidade em todos os atos relacionados à concessão desta bolsa;

VII – Comunicar, formalmente, à PROPPI (Coordenação de Bolsas de IC/IT), no prazo máximo de 10 (dez) dias, contados da ocorrência de eventos que poderão ou estão a afetar a execução normal das atividades da bolsa, permitindo a adoção de providências imediatas;

VIII – Restituir, no todo ou parcialmente, os recursos recebidos indevidamente, quando devidamente comprovado, ou em caso de desempenho insuficiente, atestado por meu orientador e pelo Coordenador Institucional de Iniciação Científica/Tecnológica ou ainda, por faltas injustificadas às atividades previstas no plano de trabalho aprovado.

A inobservância dos requisitos citados acima, e/ou se praticada qualquer fraude pelo(a) bolsista, implicará(ão) no cancelamento da bolsa, com a restituição, integral ou parcial, e imediata dos recursos, de acordo com os índices previstos em lei competente, acarretando ainda, a abertura de Processo Administrativo Disciplinar, para apurar os fatos levantados.

***Local e data: cidade, dia de mês de ano***

***Assinatura do(a) bolsista:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Nome do(a) Bolsista***

***Assinatura do(a) Orientador(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Nome do(a) Orientador(a)***