

UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
COORDENADORIA DE PROGRAMAS ESPECIAIS
PIBIC-EM/PIC/CNPq/UFRPE 2019-2020

Documentação complementar

Lista de itens da Documentação complementar a ser entregue pelos contemplados no edital 2019-2020 do Programa Institucional de Bolsas de Iniciação Científica para o Ensino Médio (PIBIC-EM) até às 17h de 08/02/2019 na Coordenadoria de Programas Especiais (CPE-PRPPG-UFRPE) ou representantes nas unidades acadêmicas.

Toda documentação deve ser entregue em envelope lacrado. Um envelope por estudante.

Do(a) Orientador(a)

- a) Cópia impressa do comprovante de submissão eletrônica da proposta (ficha de inscrição gerada eletronicamente), 1 (uma) cópia para cada estudante selecionado(a);
- b) Em caso de orientador(a) pós-doutorando(a) (PNPD, PRODOC, DCR e demais pós-doutorandos(as)), anexar termo de bolsa com vigência superior a 12 meses no momento da submissão e carta de anuência do(a) supervisor(a) concordando com a orientação do(a) aluno(a) indicado(a), caso o(a) pós-doutorando(a) deixe a instituição antes do término da bolsa do(a) estudante.

Do(a) Candidato(a) à Bolsa (estudante)

- a) Comprovante de que está regularmente matriculado(a) em curso de nível médio ou técnico em 2019;
- b) Fotocópia do CPF ou documento oficial que contenha o número do CPF;
- c) Fotocópia do RG ou documento oficial que contenha o número do RG;
- d) Termo de Compromisso PIBIC-EM preenchido e assinado pelo(a) orientador(a), dirigente escolar e pelo candidato(a) (ANEXO 1);
- e) Autorização preenchida e assinada pelo pai e/ou pela mãe e/ou pelo tutor(a) legal (em caso de candidato menor de 18 anos) (ANEXO 2);
- f) Boletim ou histórico escolar do ano de 2018.

Do Projeto

- a) Caso o projeto preveja uso de animais de experimentação, a documentação a ser entregue deverá acompanhar cópia da licença da Comissão de Ética no Uso de animais (CEUA).
- b) Caso o projeto preveja uso científico de seres humanos: a documentação deverá acompanhar cópia da licença da Comissão de Ética em Pesquisa com Seres Humanos (CEPSH).

ANEXO 1



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO (PRPPG)
COORDENADORIA DE PROGRAMAS ESPECIAIS (CPE)
PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA – ENSINO MÉDIO



TERMO DE COMPROMISSO (PIBIC-EM)

DADOS DO ESTUDANTE

CPF:	Nome Completo:				
Data de Nascimento:	Identidade	Órgão Expedidor	UF	Data de Expedição	Celular (com DDD)
Colégio/Escola:			E-mail do(a) estudante (obrigatório)		
Dirigente escolar:			E-mail do(a) dirigente escolar		
N.º da Agência/Banco		Nº da Conta Corrente			

DADOS DO(A) ORIENTADOR(A)

CPF:	Nome Completo:	
Instituição/Departamento/Área ou Unidade Acadêmica		Telefone institucional/Ramal
E-mail:		Celular:

DADOS SOBRE O PROJETO

NOME DA SUBÁREA DO CONHECIMENTO (CNPq):		
Título do Projeto		
Título do Plano de Trabalho		
PALAVRAS-CHAVE 1	2	3

Assumimos, neste ato, o compromisso de dedicarmos-nos às atividades acadêmicas e de pesquisa com o fim de cumprir os compromissos aqui assumidos. Declaramos expressamente conhecer e concordar, para todos os efeitos e consequências de direito, com os itens do plano de acompanhamento abaixo relacionados.

1. Estar regularmente matriculado no ensino médio ou técnico de escolas públicas do estado de Pernambuco e apresentar desempenho escolar compatível com a finalidade do programa;
2. Executar o plano de trabalho, sob a orientação do pesquisador, com dedicação de 8 a 20 (oito a vinte horas semanais);
3. Elaborar e entregar a Coordenação de Programas Especiais da PRPPG/UFRPE 02 (dois) relatórios com os resultados parciais e finais da pesquisa;
4. Apresentar os resultados de cada relatório, sob a forma de exposição oral;
5. Enviar trabalho com os resultados da pesquisa para a Jornada de Ensino, Pesquisa e Extensão da UFRPE no ano de término da bolsa;
6. Não manter vínculo empregatício;
7. Estar recebendo apenas esta modalidade de bolsa acadêmica, sendo vetada a acumulação desta com a de outros programas da UFRPE ou de outra agência de fomento (para o bolsista);
8. Devolver a UFRPE, em valores atualizados, a(s) mensalidade(s) recebida(s) indevidamente, caso os requisitos e compromissos estabelecidos não sejam cumpridos;
9. Fazer referência ao apoio recebido quando da publicação dos trabalhos em decorrência das atividades apoiadas pelo CNPq/UFRPE;
10. A UFRPE poderá cancelar ou suspender a bolsa quando constatada infringência a qualquer das condições constantes deste termo e das normas aplicáveis a esta concessão, sem prejuízo da aplicação dos dispositivos legais que disciplinam o ressarcimento dos recursos;
11. A concessão objeto do presente instrumento não gera vínculo de qualquer natureza ou relação de trabalho.

Assinatura orientador(a)	Data ____/____/____	
Assinatura do dirigente escolar	Data ____/____/____	
Assinatura bolsista	Data ____/____/____	
Para uso da Coordenadoria	Data de início ____/____/____	Data Término ____/____/____



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO (PRPPG)
COORDENADORIA DE PROGRAMAS ESPECIAIS (CPE)
PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA – ENSINO MÉDIO



**AUTORIZAÇÃO DOS PAIS OU RESPONSÁVEIS PARA PARTICIPAÇÃO DE MENORES NO PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS
DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA PARA O ENSINO MÉDIO – PIBIC-EM/CNPq/UFRPE**

AUTORIZAÇÃO

Eu (nós), abaixo qualificado (s), na qualidade de _____ (pai, mãe ou tutor), responsável(is) legal(is) do menor de idade _____ (nome completo do estudante), CPF _____, estudante do _____ Ano do Ensino Médio na Escola _____, localizada no município de _____ (PE), a participar como bolsista do PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA PARA O ENSINO MÉDIO (PIBIC-EM/CNPq/UFRPE), realizado na Universidade Federal Rural de Pernambuco.

Declaro(amos), ainda, estar ciente(s) que a bolsa do Programa PIBIC-EM tem caráter transitório e não gera vínculo empregatício.

Por ser verdade, firmo(amos) a presente autorização sob as penas da Lei e confirmo(amos) a veracidade dessa autorização.

Nome:

CPF:

Endereço completo:

Telefone de contato (com DDD):

(Assinatura)

Nome:

CPF:

Endereço completo:

Telefone de contato (com DDD):

(Assinatura)

Data: ____ / ____ / 20____