**ANEXO III**

**TERMO DE COMPROMISSO DE OUTORGA E RECEBIMENTO DA**

**BOLSA DE APOIO AO ESTUDANTE**

**BOLSA DE APOIO À PESQUISA**

| **BOLSISTA** | |
| --- | --- |
| NOME: | R.A.: |
| RG: | CPF: |
| *Campus*: Inconfidentes | IFSULDEMINAS |
| Curso: | Período/Ano que está cursando: |
| Edital: | |

| **COORDENADOR** |
| --- |
| Nome: |
| Título do Projeto: |

O Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais - IFSULDEMINAS, por meio do C*ampus* Inconfidentes e o BOLSISTA acima qualificado, têm entre si, justo e avençado o presente TERMO DE COMPROMISSO, que se regerá pelas condições abaixo aduzidas, com estrita observância do que dispõem a Resolução do Conselho Superior nº 074/2010.

**1. CABE AO *CAMPUS*/ NIPE:**

a) conceder ao Bolsista acima Bolsa de Incentivo Técnico e Acadêmico para o período de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_;

b) efetuar o pagamento ao Bolsista, até o 10º dia útil do mês subsequente ao vencido;

c) informar ao Programa de Bolsas e Fundo para Projetos sobre ocorrências que possam motivar a suspensão, transferência ou cancelamento da bolsa.

**2. CABE AO BOLSISTA:**

**a)** desenvolver, junto a Unidade do IFSULDEMINAS, um Plano de Atividades elaborado em conjunto com o orientador e aprovado pelos órgãos competentes da Unidade, conforme diretrizes definidas na Resolução do Conselho Superior nº 074/2010, e pelas condições abaixo aduzidas;

**b)** cumprir a carga horária definida para o desenvolvimento do Plano de Atividades, bem como as normas e regulamentos vigentes no Campus Inconfidentes e no Setor/ local onde for desenvolver suas atividades;

**c)** apresentar relatórios parcial (metade do período de vigência da bolsa) e final das atividades desenvolvidas do período de vigência da bolsa;

**d)** apresentar os resultados finais da pesquisa na Jornada Científica e Tecnológica do IFSULDEMINAS.

**3. A BOLSA DE INCENTIVO TÉCNICO-ACADÊMICO PODERÁ SER CANCELADA, A QUALQUER MOMENTO, SE:**

**a)** O bolsista abandonar o curso ou ficar reprovado por faltas em 30% das disciplinas em que estiver matriculado ou dos créditos cursados;

**b)** O bolsista trancar/suspender sua matrícula;

**c)** O bolsista trancar a matrícula em mais de um terço das disciplinas;

**d)** O bolsista concluir o curso ou se transferir;

**e)** O bolsista deixar de comparecer, durante 15 (quinze) dias consecutivos ou 30 (trinta) intercalados, às atividades programadas, sem justificativa aceita pelo coordenador;

**f)** O bolsista passar a receber outra modalidade de bolsa, quer seja concedida pelo IFSULDEMINAS ou por outras instituições;

**g)** O bolsista participar do programa de mobilidade estudantil/intercâmbio.

**4.** Este termo não cria, nem envolve qualquer espécie de relação de emprego entre o BOLSISTA e o IFSULDEMINAS.

**5.** O BOLSISTA declara que aceita a BOLSA DO PROGRAMA DE BOLSAS E FUNDO PARA PROJETOS, comprometendo-se a cumprir o disposto neste instrumento.

E por estarem de acordo, lido e achado conforme, as partes abaixo nomeadas assinam o presente instrumento.

Inconfidentes, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_ .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordenador do Projeto Bolsista

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordenadora de Pesquisa

**ASSINATURA DO PAI OU RESPONSÁVEL (para menores de 18 anos):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome:

CPF: