**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

**EDITAL: 23/2020**

**TÍTULO DO PROJETO**:

**COORDENADOR:**

**PERÍODO DE EXECUÇÃO DO PROJETO:** \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ a \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ (mês/ano)

**PERÍODO DE VIGÊNCIA DA BOLSA:** outubro / 2020 a maio / 2021 (mês/ano)

**NOME DO BOLSISTA/MODALIDADE:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  ( )PIBIC ( ) PIBIC Jr. |

Declaro que:

1. A assinatura deste termo implica na aceitação dos itens previstos no **Edital nº 23/2020** do NIPE – *Campus* Inconfidentes, não podendo destes alegar desconhecimento.
2. O pagamento da bolsa implica na aceitação da elaboração e entrega dos relatórios parciais e finais das etapas concluídas.
3. A entrega dos resultados finais estará vinculada a aquisição dos materiais de consumo e/ou serviços solicitados no projeto.
4. Caso a aquisição dos materiais/serviços solicitados ocorra após o término do período de recebimento das bolsas, fico responsável pela execução do projeto mesmo após o término da vigência da bolsa.
5. Aceito qualquer avaliação e acompanhamento que o NIPE julgar conveniente proceder em relação ao projeto.
6. Qualquer alteração somente poderá ocorrer mediante deliberação do NIPE, após análise da solicitação efetivada em tempo hábil (em até 45 dias) com a referida justificativa;
7. Reconheço a isenção do NIPE sobre a responsabilidade no processo de compras dos itens necessários à execução do projeto.
8. O prazo de execução deste projeto é de **8** **meses**, contados a partir da data deste Termo de Responsabilidade, podendo ser prorrogado mediante justificativa.
9. O prazo de vigência da bolsa é de **8 meses**, contados a partir da data de liberação da primeira parcela do benefício.
10. **A não assinatura deste termo implicará na desistência da bolsa**.
11. Nestes termos, autorizo o pagamento da bolsa a partir do mês de outubro de 2020.

Assim, por ser verdade, assino o presente termo para os devidos fins de direito.

Inconfidentes – MG, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

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

 **(assinado eletronicamente)**

 **Coordenador do Projeto Bolsista**