

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO AGRESTE DE PERNAMBUCO**

 **PROGRAMA INSTITUCIONAL CONTÍNUO DE PESQUISA**

 **TERMO DE COMPROMISSO**

|  |
| --- |
| **DADOS DO ESTUDANTE** |
| CPF: | Nome Completo: |
| Data de Nascimento: | Identidade | Órgão Expedidor | UF | Data de Expedição | Celular (com DDD) |
| Curso da UFAPE | E-mail do(a) estudante (obrigatório) |
| **DADOS DO(A) ORIENTADOR(A)** |
| CPF: | Nome Completo: |
| Instituição/Curso/Área |  |
| E-mail: | Celular: |
| **DADOS SOBRE O PROJETO** |
| NOME DA SUBÁREA DO CONHECIMENTO (CNPq): |
| Título do Projeto |
| Título do Plano de Trabalho |
| PALAVRAS-CHAVE1 | 2 | 3 |

**Assumimos, neste ato, o compromisso de dedicarmo-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, comos itens do plano de acompanhamento abaixo relacionados.**

1. Estar regularmente matriculado na Universidade Federal do Agreste de Pernambuco e apresentar desempenho acadêmico compatível com a finalidade do programa;
2. Executar o plano de trabalho, sob a orientação do pesquisador, com dedicação de 12 a 20 (doze a vinte horas semanais);
3. Entregar ao Comitê Interno da UFAPE o relatório final da pesquisa;
4. Apresentar os resultados do relatório final no Congresso de Iniciação Científica da UFAPE;
5. A concessão objeto do presente instrumento não gera vínculo de qualquer natureza ou relação de trabalho.

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura orientador(a) | Data / /  |
| Assinatura do (a) estudante | Data / /  |

11

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Para uso da Coordenadoria | Data de início / /  | DataTérmino / /  |