



## **PROGRAMA PIBIC-EM/CNPq - 2017/2018**

Programa Institucional de Bolsas de Iniciação Científica para o  
Ensino Médio

### **TERMO DE COMPROMISSO - PIBIC-EM**

#### **BENEFICIÁRIO**

**PIBIC-EM**

NOME:	
CPF:	DATA DE NASCIMENTO:
E-MAIL:	

#### **COORDENADOR**

**UFSC**

NOME:	
CPF:	E-MAIL:
CENTRO:	DEPARTAMENTO:

#### **ORIENTADOR**

**ESCOLA**

NOME:	
CPF:	E-MAIL:
ESCOLA:	
DISCIPLINA:	

#### **PROJETO DE PESQUISA**

TÍTULO:
PALAVRAS-CHAVES:
ÁREA DE CONHECIMENTO:

#### **VIGÊNCIA DE BOLSA**

INÍCIO:	TÉRMINO:
---------	----------

### **CONDIÇÕES GERAIS**

1. Ao aceitar a concessão, que ora lhe é feita, compromete-se o beneficiário a dedicar-se, com exclusividade, às atividades pertinentes à bolsa concedida, de acordo com o [Edital Propesq 02/2017](#), a [Resolução Normativa 017/CNPq](#), de 06 de junho de 2006, e a [Resolução do Programa Institucional de Iniciação Científica e Tecnológica 039/CUn](#), de 20 de Maio de 2014.
2. O presente termo entrará em vigor imediatamente após o seu envio, devidamente preenchido, assinado e digitalizado, para o e-mail [pibic@contato.ufsc.br](mailto:pibic@contato.ufsc.br).
3. Quaisquer dúvidas a respeito do Programa devem ser encaminhadas à Coordenadoria de Programa Institucional de Iniciação Científica e Tecnológica (PIICT) da Propesq para o e-mail: [pibic@contato.ufsc.br](mailto:pibic@contato.ufsc.br).
4. Todas as comunicações oficiais referentes ao Programa serão realizadas por meio do site oficial da [Propesq](#) e/ou do [PIBIC](#).

5. A Propesq resolverá os casos omissos e as situações não previstas em Edital.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

\_\_\_\_\_  
BENEFICIÁRIO (ESTUDANTE) OU  
RESPONSÁVEL

\_\_\_\_\_  
ORIENTADOR (ESCOLA)

\_\_\_\_\_  
COORDENADOR (UFSC)