



UNIVERSIDADE FEDERAL DE RONDOPÓLIS
Pró-Reitoria de Ensino de Pós-graduação e Pesquisa
Programa Institucional de Iniciação Científica e de Iniciação em Desenvolvimento
Tecnológico e Inovação

ANEXO III

TERMO DE ACEITE DE PARTICIPAÇÃO DA UNIDADE ESCOLAR

Dados da Unidade Escolar:

Nome:	
CNPJ:	
Jurisdição:	
Natureza jurídica:	() Pública () Privada sem fins lucrativos
Endereço:	
Telefone:	
E-mail:	

Dados do(a) Diretor(a) da Unidade Escolar ou Responsável Equivalente:

Nome:	
CPF:	
Instrumento de nomeação:	
Telefone:	
E-mail:	

Dados do(a) Professor Supervisor(a):

Nome:	
CPF:	
Telefone:	
E-mail:	

1 - REQUISITOS E CONDIÇÕES DO PROGRAMA:

1.1. Da Unidade Escolar

- 1.1.1. Conhecer e atender ao perfil, requisitos, condições e normas gerais estabelecidas na Chamada Interna nº 08/PROPGP/2022-Remanescente PIBIC-EM.
- 1.1.2. Selecionar e indicar os estudantes e os professores supervisores em consonância com o perfil, requisitos e condições estabelecidos na Chamada Interna;
- 1.1.3. Incentivar a participação dos bolsistas em eventos escolares, com apresentação oral das suas atividades;
- 1.1.4. Dispor de infraestrutura para a realização das atividades de pesquisa do bolsista;
- 1.1.5. Responsabilizar-se pela segurança e integridade física e mental do estudante quando estiver desenvolvendo as atividades de pesquisa previstas no projeto de pesquisa;



UNIVERSIDADE FEDERAL DE RONDÓPOLIS
Pró-Reitoria de Ensino de Pós-graduação e Pesquisa
Programa Institucional de Iniciação Científica e de Iniciação em Desenvolvimento
Tecnológico e Inovação

1.2. Do Professor supervisor

- 1.2.1. Conhecer e atender ao perfil, requisitos, condições e normas gerais estabelecidas na Chamada Interna nº 08/PROPGP/2022-Remanescente PIBIC-EM.
- 1.2.2. Acompanhar e estimular o bolsista na execução das atividades;
- 1.2.3. Para outras informações, encaminhar consulta para o e-mail gerencia.ic.propgp@ufr.edu.br

E por estar de acordo, assino abaixo:

_____, ____/____/____.

Local e data

Assinatura do do(a) Diretor(a) da Unidade Escolar ou Responsável Equivalente

Assinatura do Professor Supervisor