

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RORAIMA**

**PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO TECNOLÓGICA**

**TERMO DE CONCESSÃO E ACEITAÇÃO DE APOIO FINANCEIRO**

 **A PROJETO DE PESQUISA**

**CONCEDENTE**

O Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Roraima – IFRR, com inscrição CGC sob o n° 10.839.508/0001-31, sediado na Rua Fernão Dias Paes Leme, nº 11, Bairro Calungá, em Boa Vista – Roraima, representado pela Reitora Sandra Mara de Paula Dias Botelho.

**BENEFICIÁRIO**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME |  |
| CPF |  | NACIONALIDADE |  |
| RG |  | SIAPE |  |
| RESIDENTE |  |
| CIDADE |  | ESTADO |  |
| CEP |  | TELEFONE |  |
| E-MAIL |  |

**1. OBJETO**

Concessão de apoio financeiro a execução de projeto de pesquisa.

**2. IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO**

|  |  |
| --- | --- |
| NÚMERO | **Protocolo Nº (será preenchido pela PROPESQ)** |
| EDITAL | **EDITAL Nº 02/2019/IFRR/PROPESQ** |

**3. INSTITUIÇÃO DE DESTINO**

|  |  |
| --- | --- |
| INSTITUIÇÃO |  |
| UNIDADE DE LOTAÇÃO |  |

**4. DA VIGÊNCIA**

O apoio financeiro tem vigência pelo prazo de 10 (dez) meses, com início em 20 de maio de 2019 e término em 20 de março de 2019.

**5. DA RESCISÃO**

O presente Termo poderá ser rescindido no caso de cancelamento do projeto.

**6. DECLARAÇÃO**

O BENEFICIÁRIO manifesta sua integral e incondicional concordância com a concessão que ora lhe é feita, comprometendo-se a dedicar-se às atividades pertinentes ao apoio financeiro concedido, a cumprir fielmente as estipulações deste instrumento e das normas que lhe são aplicáveis, **DECLARANDO**, formalmente:

a) que leu e aceitou integralmente os termos deste documento;

b) que tem conhecimento das regras e cláusulas que regem o apoio financeiro que lhe é concedida e se compromete a cumpri-las integralmente;

c) que apresentará, no prazo delimitado em edital, os relatórios técnicos parcial e final e quando for o caso, com a respectiva prestação de contas;

d) que as informações constantes de seu Currículo Lattes foram revistas e estão corretas e atualizadas;

e) que tem ciência de que esta declaração é feita em consonância com o disposto nos artigos 297-299 do Código Penal Brasileiro (<http://www.planalto.gov.br/CCIVIL/Decreto-Lei/Del2848.htm>).

**7. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

O presente termo somente se resolve após cumpridas todas as condições previstas neste instrumento e nas normas aplicáveis.

A concessão objeto do presente instrumento não gera vínculo de qualquer natureza ou relação de trabalho, constituindo doação, com encargos, feita ao BENEFICIÁRIO.

Fica eleito o foro da seção Judiciária de Brasília – Distrito Federal, para dirimir qualquer divergência decorrente da execução deste instrumento

8. ACEITE

Boa Vista – RR, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

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

 BENEFICIÁRIO REITORA

 (Nome) (Nome)

 (CPF)



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RORAIMA**

**PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO TECNOLÓGICA**

|  |
| --- |
| **Dados dos Docentes - PIPAD 2019** |
| **Nome** |  |
| **Matrícula SIAPE** |  |
| **CPF** |  |
| **Banco** |  |
| **Agência** |  |
| **Conta bancária** |  |

|  |
| --- |
| **Dados dos Bolsistas IC do PIPAD 2019** |
| **Nome** |  |
| **Matrícula** |  |
| **Curso** |  |
| **CPF** |  |
| **Banco** |  |
| **Agência** |  |
| **Conta bancária** |  |