|  |
| --- |
| **ANEXO DO VOLUNTÁRIO** |
| **Nome do Voluntário** |
|  |
| **CPF:** | **RG:** | **Órgão Expedidor** |
|  |  |  |
| **Data de Emissão** |  **Data de Nascimento** |
|  |  |
| **Endereço:** | **Bairro:** |
|  |  |
| **Cidade:** | **CEP:** |
|  |
| **Telefone:** | **Celular:** | **Email:**  |
|  |  |  |
| **Curso:** | **Campus/Unidade:** |
| ( ) Graduação ( ) Médio/Técnico |  |
| **Nº Matrícula:** |
|  |
| **Endereço eletrônico do currículo LATTES:** |
|  |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO COORDENADOR** |
| **Nome do Coordenador do Projeto:** |
|  |
| **Título do Projeto:**  |
|  |
| **Edital da PROPES em que o projeto foi aprovado:** |
|  |
| **Data de início das atividades do bolsista:** | **Previsão de encerramento do projeto:** |
| \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| **COMPROMISSO:** |
| Como membro da Equipe executora do Projeto intitulado: **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**Comprometo:a) a respeitar e cumprir integralmente as Normas dos Programas de Iniciação Científica IFM, do Edital PROPES/IFMT nº \_\_\_\_/\_\_\_\_, bem como o Regimento Interno da Instituição.b) a executar o Plano de Trabalho em anexo, em conformidade ao Projeto de Pesquisa aprovado pela PROPES, inclusive a entrega de relatórios parciais e finais.c) a manter absoluto sigilo em relação a toda e qualquer informação a que tiver acesso sobre a pesquisa desenvolvida no âmbito desse Instituto, e somente serão divulgadas por mim, as informações que o Coordenador do Projeto permitir. d) a manter sigilo, tanto escrito como verbal, ou por qualquer outra forma, de todos os dados, informações científicas e técnicas e, sobre todos os materiais obtidos com sua participação, podendo incluir, mas não se limitando a: técnicas, desenhos, cópias, diagramas, fórmulas, modelos, amostras, fluxogramas, croquis, fotografias, plantas, programas de computador, discos, processos, projetos, dentre outros, quando for solicitado pelo Coordenador do Projeto;e) a não revelar, divulgar, reproduzir, publicar, noticiar, utilizar ou dar conhecimento de qualquer aspecto, em hipótese alguma, a terceiros, de dados, informações científicas ou materiais obtidos com sua participação, direta ou indiretamente ou de que tenha tomado conhecimento, sem a prévia análise e autorização do Coordenador do Projeto sobre a possibilidade de proteção, nos órgãos especializados, dos resultados ou tecnologia envolvendo aquela informação;f) a não fazer cópia ou registro por escrito, sem prévia autorização do Coordenador do Projeto, de qualquer informação restrita relacionada com as atividades de pesquisa, assim como proteger essa informação para que não seja copiada, revelada ou que tenha uso indevido ou não autorizado;g) a não apoderar-se de documentos, inclusive o caderno de protocolo, contendo dados e informações relativas a qualquer pesquisa que são de propriedade do Laboratório do INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO, devendo ser mantido sigilo sobre os mesmos.h) a não apoderar-se de materiais, sejam genéticos, modelos, protótipos e/ou outros de qualquer natureza pertencem ao Laboratório do INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO.i) a não praticar qualquer medida, sem prévia autorização do Coordenador do Projeto, com a finalidade de obter para si ou para terceiros, os direitos de propriedade intelectual relativo às informações sigilosas a que tenha acesso.**O presente documento tem natureza irrevogável e irretratável, e o seu não cumprimento acarretará todos os efeitos de ordem penal, civil e administrativa contra seus transgressores.****Para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente Documento, fica eleito o foro da Comarca de Cuiabá, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****ASSINATURA DO BOLSISTA ASSINATURA DO COORDENADOR** |

|  |
| --- |
| **PLANO DE TRABALHO** |
| **Projeto:**  |
|  |
| **Nome do Bolsista:**  |
|  |
| **Nome do Coordenador/ Orientador:** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Descrição das atividades** | **Mês de Início** | **Mês de Término** |
| **01** |  |  |  |
| **02** |  |  |  |
| **03** |  |  |  |
| **04** |  |  |  |
| **05** |  |  |  |
| OBS.: Se for necessário colocar mais linhas, clicar em tabela inserir linhas. |
| Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - MT, \_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_. |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **ASSINATURA DO VOLUNTÁRIO ASSINATURA DO COORDENADOR/ORIENTADOR** |