**Instrução Normativa n. 001/2023 -PRPPG/Unespar**

**ANEXO IV**

**Tramitação**

*Orientador >> E-protocolo >> Coord. de IC & ITI/Comitê Assessor de Campus >> Diretoria de Pesquisa >> CALIC*

**Declaração de disponibilidade de Recebimento de Bolsa**

Eu, [Nome do orientador], lotado no *Campus* de [Nome do *Campus*], e o orientando [Nome do orientando], responsáveis pela pesquisa [Título da pesquisa],declaramos disponibilidade para o de recebimento de bolsa do:

( ) Programa Institucional de Bolsas de Iniciação Científica - PIBIC, PIBIC-Af ou PIBIC-EM 2023-2024,

( ) Programa Institucional Bolsas de Iniciação em Desenvolvimento Tecnológico e Inovação - PIBITI 2023-2024

|  |
| --- |
| **DADOS DO NOVO ORIENTANDO NA DISPONIBILIDADE DE ASSUMIR A BOLSA** |
| Início de participação na pesquisa: [Mês e ano] |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS** | | | |
| Nome: | | | |
| Data de nascimento: | | | E-mail: |
| CPF: | | | |
| RG: | Órgão Expedidor: | | Data expedição: |
| **ENDEREÇO** | | | |
| Rua/Av.: | | | Complemento |
| Bairro: | | | Cidade/Estado: |
| CEP: | Fone Res.: | | Celular: |
| **DADOS ACADÊMICOS** | | | |
| Curso: | | *Campus:* | |
| Turno: ( ) Integral ( ) Matutino ( ) Vespertino ( ) Noturno | | | |
| Série: ( ) 1ª ( ) 2ª ( ) 3ª ( ) 4ª ( ) 5ª | | | |
| Link para Currículo Lattes: | | | |
| **DADOS BANCÁRIOS** | | | |
| Banco do Brasil | Agência: | | Conta corrente: |

Eu, [Nome do orientando], DECLARO estar devidamente matriculado no curso acima indicado desta Instituição de Ensino, que não participo de outra pesquisa de IC ou ITI no mesmo período e comprometo-me a dedicar a esta pesquisa de IC, no mínimo, 20 (vinte) horas semanais na condição de aluno/a bolsista e 10 (dez) horas semanais no caso de estudante do ensino médio vinculado ao PIC-EM/PIBIC-EM. Declaro, ainda, não acumular bolsa de qualquer outra natureza, ou manter vínculo empregatício enquanto permanecer bolsista deste Programa, estandociente de que o não cumprimento deste termo, do Regulamento e do Edital em vigor implica o cancelamento do vínculo aos Programas de Iniciação Científica e Iniciação em Desenvolvimento Tecnológico e Inovação.

Data: [cidade/*campus*], [Mês e ano].

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

Assinatura do orientando Assinatura do orientador

*(Assinatura no e-protocolo digital através da assinatura eletrônica simples nos termos do Art. 38 do Decreto Estadual nº 7304/2021)*