TERMO DE COMPROMISSO DE PARTICIPAÇÃO INTELECTUAL EM PROJETO DE PESQUISA, EXTENSÃO OU INOVAÇÃO

[Nome], [nacionalidade], [estado civil], inscrito(a) no CPF/MF sob n° [......], residente e domiciliado(a) [endereço]; na condição de (bolsista/estagiário(a)/ Professor(a) visitante), do (Laboratório/Grupo de Pesquisa) da FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE REGIONAL DE BLUMENAU -FURB, doravante denominado signatário, através deste compromisso, declara estar ciente do teor da Resolução 41/2012, as Leis 10.973/04, 9610/98 e 9279/96, neste contexto, concorda com as condições abaixo descritas:

O presente termo de compromisso define as regras a serem observadas pelo signatário no desenvolvimento de atividade junto ao Projeto de [... Pesquisa, Extensão ou Inovação ...] intitulado [... nome do projeto ...], coordenado pelo(a) Professor(a)...., aqui denominado(a) PROFESSOR(A) LÍDER, para efeito de caracterizar a participação nos potenciais resultados.

O PARTICIPE compromete-se a cumprir o plano de trabalho proposto pelo(a) PROFESSOR(A) LÍDER, o qual deve conter, no mínimo, a descrição objetiva das atividades e um cronograma para sua execução.

Todas as atividades desenvolvidas e seus resultados devem ser comunicados ao(à) Professor(a) Líder e os registros destas devem ser mantidos, quando aplicável, em caderno de laboratório.

Cumpre ao(à) PROFESSOR(A) LÍDER informar e quantificar a contribuição de cada Partícipe no projeto.

As publicações relacionas à pesquisa serão acompanhadas do nome daqueles que participarem do seu desenvolvimento, cabendo ao(à) PROFESSOR(A) LÍDER o reconhecer a referida participação.

Será reconhecida a qualidade de Partícipe para efeito dos resultados do projeto, aquele contribuir de forma indispensável, excluindo-se atividades meramente assistenciais e/ou desprovidas de contribuição intelectual efetiva.

Por meio deste termo, o signatário reconhece a FURB como legítima e exclusiva titular dos direitos patrimoniais sobre a integralidade da produção intelectual decorrente da execução do projeto, garantida a indicação de seu nome na qualidade de partícipe, caso esta seja reconhecida pelo(a) PROFESSOR(A) LÍDER, nos termos da legislação vigente.

Rlumenau/SC de

		Blumenau/SC,_	_de	_ de 2023.
Nome: CPF: Signatário	Nome: CPF: Professor Líder			
Testemunhas:				
Nome: CPF:	Nome: CPF:			