

AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE ALUNO

PARTICIPANTE	
NOME:	
MATRÍCULA:	CPF:
E-MAIL:	
CURSO:	
CAMPUS:	

PROJETO	
NOME DO PROJETO:	
RESUMO DO OBJETO:	
COORDENADOR DO PROJETO:	
ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS PELO ALUNO:	
PERÍODO DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES:	
CARGA HORÁRIA SEMANAL DEDICADA AO PROJETO:	
RECEBIMENTO DE BOLSA: () SIM () NÃO	VALOR:

COORDENADOR DE CURSO
NOME:
ÓRGÃO/UNIDADE:
E-MAIL:

Solicito autorização para participação no projeto acima identificado nas condições aqui assinaladas.

Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do Código Penal), que:

- há compatibilidade de horários das atividades acadêmicas, do curso regular em que estou matriculado, com a carga horária do projeto, não comprometendo a minha atividade discente;
- não recebo bolsa ou qualquer outro auxílio financeiro da UFCG ou de outra ICT/agência de fomento, nacional ou internacional, de caráter inacumulável ou que exija exclusividade;
- a integralização da bolsa está sujeita ao cumprimento das metas estipuladas pelo coordenador do projeto, não gerando nenhuma espécie de vínculo empregatício;

- a soma da remuneração (salário bruto), retribuições e bolsas por mim percebidas em eventual condição de servidor público não excede, mensalmente, o maior valor recebido pelo funcionalismo público federal, nos termos do artigo 37, XI, da Constituição Federal;
- tenho plena ciência dos termos do art. 6º, §11, do Decreto nº 7.423/2010, que obriga as Instituições Científicas e Tecnológicas a fiscalizarem a composição das equipes dos projetos, notadamente em relação às situações de nepotismo direto ou cruzado; e
- tenho plena ciência do art. 28 da Resolução nº 05/2022 do Colegiado Pleno da UFCG, que veda a concessão de bolsas: a) para o cumprimento de atividades regulares de magistério de graduação e pós-graduação; b) a título de retribuição pelo desempenho de funções comissionadas ou de atividades administrativas inerentes ao cargo; c) pela participação nos conselhos das Fundações de Apoio; d) a cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, de Coordenador de projeto.

//_	
Data	Assinatura do Aluno

Considerando a carga horária assinalada e as declarações firmadas pelo requerente, autorizo a sua participação no projeto.

//_	
Data	Assinatura do Coordenador de Curso