



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Gabinete do Reitor
Rua Gen. Osório, 348 – Centro – Bento Gonçalves/RS – CEP 95.700-086
Telefone: (54) 3449.3300 – www.ifrs.edu.br – E-mail: proppe@ifrs.edu.br

TERMO DE COMPROMISSO DO DISCENTE VOLUNTÁRIO

() MAIOR DE IDADE. Eu, <nome>, discente regularmente matriculado no curso <curso> do *campus* <campus> do IFRS e discente voluntário vinculado ao projeto <título projeto>, DECLARO que li o Edital a que se vincula este projeto e que estou ciente de seus termos; li o constante na Instrução Normativa que Regulamenta o Programa Institucional de Iniciação Científica e em Desenvolvimento Tecnológico e Inovação Voluntário e que estou ciente de seus termos; concordo em participar do projeto de pesquisa e inovação supracitado, de forma voluntária, com carga horária semanal de <hh> e que minha participação nas atividades de execução do projeto não configura relação empregatícia; concordo em ser orientado por <nome do orientador>, durante as atividades que serão executadas; concordo que imagens pessoais poderão ser utilizadas para divulgação dos trabalhos relacionados à pesquisa; concordo que qualquer modificação nas condições expostas acima será imediatamente comunicado à Gestão de Pesquisa, Pós-graduação e Inovação do meu *campus*; concordo que, para fins de recebimento de certificado, necessito cumprir o plano de trabalho e entregar o(s) relatório(s) necessários; meu currículo Lattes está disponível em <link currículo Lattes> e foi atualizado em <dd/mm/aaaa>; fui inserido no Grupo de Pesquisa <nome do grupo de pesquisa>.

() MENOR DE IDADE. Eu, <nome>, responsável legal por <nome>, discente regularmente matriculado no curso <curso> do *campus* <campus> do IFRS e discente voluntário vinculado ao projeto <título projeto>, DECLARO que li o Edital a que se vincula este projeto e que estou ciente de seus termos; li o constante na Instrução Normativa que Regulamenta o Programa Institucional de Iniciação Científica e em Desenvolvimento Tecnológico e Inovação Voluntário e que estou ciente de seus termos; concordo que ele participe do projeto de pesquisa e inovação supracitado, de forma voluntária, com carga horária semanal de <hh> e que sua participação nas atividades de execução do projeto não configura relação empregatícia; concordo que seja orientado por <nome do orientador>, durante as atividades que serão executadas; concordo que imagens pessoais poderão ser utilizadas para divulgação dos trabalhos relacionados à pesquisa; concordo que qualquer modificação nas condições expostas acima será



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Gabinete do Reitor
Rua Gen. Osório, 348 – Centro – Bento Gonçalves/RS – CEP 95.700-086
Telefone: (54) 3449.3300 – www.ifrs.edu.br – E-mail: propipi@ifrs.edu.br

imediatamente comunicado à Gestão de Pesquisa, Pós-graduação e Inovação do meu *campus*; concordo que, para fins de recebimento de certificado, necessita cumprir o plano de trabalho e entregar o(s) relatório(s) necessários; seu currículo Lattes está disponível em <link currículo Lattes> e foi atualizado em <dd/mm/aaaa>; foi inserido no Grupo de Pesquisa <nome do grupo de pesquisa>.

Município, em ____/____/____

Discente voluntário ou responsável legal se menor de idade: _____
(Aceita-se assinatura na forma digital ou digitalizada)

Coordenador do projeto: _____
(Se enviado do e-mail institucional dispensa assinatura)