## ANEXO I

***CHECK-LIST***

Abaixo um check-list de documentos a serem enviados em conformidade com as etapas propostas no cronograma do Edital.

|  |  |
| --- | --- |
| **ADESÃO AO PROGRAMA*****(pelo dirigente máximo da instituição)*** | **DATA** |
| ANEXO II: Termo de Adesão e Anuência do Dirigente Máximo da instituição | até às 23 horas e 59 minutos (horário deBrasília) do dia 27/02/2023 |
| **SUBMISSÃO DE PROJETOS*****(pelo coordenação do projeto)*** | **DATA** |
| ANEXO III - Ateste de adequação dos empreendimentos | Até 23 horas e 59 minutos(horário de Brasília) do dia 13/03/2023 |
| ANEXO IV - Autorização do responsável legal de estudantes menores de 18 anos |
| ANEXO V - Projeto completo |
| ANEXO VI - Plano de trabalho de Coordenador |
| ANEXO VII - Plano de trabalho de estudantes |
| ANEXO X - Ateste de regularidade dos estudantes |
| ANEXO XI - Planilha de dados dos bolsistas |
| ANEXO XII - Planilha de dados dos empreendimentos |
| ANEXO XIII - Termo de compromisso bolsista |

*(\*)Se o estudante tiver menos de 18 (dezoito) anos e for emancipado, dispensa-se a Autorização do responsável legal, devendo ser apresentada a certidão de emancipação.*

*CEP: 37750-000 –* [*www.fadema.org.br*](http://www.fadema.org.br/)

**SOBRE OS ANEXOS:**

## Anexo I: Checklist

Listagem de documentos a serem enviados em conformidade com as etapas propostas no cronograma do edital.

## Anexo II: Termo de Adesão e Anuência do Dirigente Máximo da Instituição ao Programa IF Mais Empreendedor Nacional 2023

Deverá ser preenchido pelo Dirigente máximo da instituição e enviado, por e-mail, confirmando a adesão e anuência de sua instituição ao Programa IF Mais Empreendedor Nacional 2023 e a classificação dos projetos.

## Anexo III : Ateste de adequação do empreendimento aos termos do edital

Deverá ser preenchido pelo coordenador do projeto atestando que todos os empreendimentos do seu projeto atendem integralmente aos requisitos dispostos neste edital.

## Anexo IV: Autorização dos pais ou responsáveis legais

Deverá ser preenchida pelo responsável legal de todo estudante que tenha até 17 anos e seja bolsista em qualquer um dos projetos. Caso uma mesma pessoa seja responsável por mais de um estudante da mesma equipe, poderá ser preenchido um único documento com todos os dados desses estudantes menores de 18 anos.

**Anexo V: Modelo de projeto**

Deverá ser preenchido pelo coordenador do projeto e enviado no Ambiente Virtual do Programa (AVP)

## Anexo VI: Plano de Trabalho - Coordenação do projeto

Deverá ser preenchido pelos coordenadores de cada um dos projetos com o resumo das atividades a serem desenvolvidas pelo coordenador ao longo dos 07 (sete) meses do projeto.

## Anexo VII: Plano de Trabalho - Estudante

Deverá ser preenchido pelos coordenadores de cada um dos projetos junto com os estudantes. Cada projeto deverá ter 05 (cinco) estudantes bolsistas. Cada estudante deverá ter um Plano de Trabalho enviado. Portanto, cada projeto deverá conter 05 (cinco) Planos de Trabalho, além do plano de trabalho do próprio

coordenador do projeto. Deverá conter o resumo das atividades a serem desenvolvidas pelos estudantes ao longo dos 07 (sete) meses do projeto

## Anexo VIII – Critérios de Seleção de Projetos

Critérios descritos como facultados às Instituições da Rede Federal para seleção interna de projetos para composição do IF Mais Empreendedor Nacional 2023.

**Anexo IX: Modelo de formulário de recurso contra resultados do Edital**

Deverá ser preenchido pelo coordenador de projeto se desejar impetrar recurso contra o resultado do Edital.

## Anexo X: Ateste de regularidade dos estudantes aos termos do edital

Deverá ser preenchido e assinado pelo coordenador do projeto atestando que todos os estudantes bolsistas de sua equipe atendem integralmente aos requisitos dispostos neste edital.

## Anexo XI: Planilha de dados dos bolsistas

Deverá ser preenchido pelo coordenador do projeto contendo os dados de todos os estudantes bolsistas e do coordenador do projeto

## Anexo XII: Planilha de dados dos empreendimentos

Deverá ser preenchido pelo coordenador do projeto contendo os dados de todos os empreendimentos atendidos pelo projeto.

## Anexo XIII: Termo de compromisso de bolsista

Deverá ser preenchido pelo estudante selecionado e enviado pelo coordenador do projeto contendo todos os dados do bolsista.

## ANEXO II TERMO DE ADESÃO E ANUÊNCIA DO DIRIGENTE MÁXIMO DA INSTITUIÇÃO AO PROGRAMA IF MAIS EMPREENDEDOR NACIONAL 2023

*(para participação no programa)*

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, SIAPE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(nome do cargo)*, nomeado pela Portaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dirigente máximo da Instituição \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNPJ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Telefone de contato (com DDD); e-mail de contato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_localizada\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(endereço completo da sede)* declaro adesão e anuência ao Edital nº 01/2023 que trata do “Programa IF Mais Empreendedor Nacional - 2023” e apresento a seguir os projetos por ordem de prioridade, classificados em seleção interna:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome completo do Coordenador** | **Cargo** | **CPF** | **E-mail do Coordenador** | **Classificação do projeto** |
|  | Projetos a serem fomentados |  |
|  |  |  |  | 1º |
|  |  |  |  | 2º |
|  |  |  |  | 3º |
|  | Projetos para lista de remanescentes |  |
|  |  |  |  | 4º |
|  |  |  |  | 5º |
|  |  |  |  | 6º |
|  |  |  |  | 7º |

**\***Somente os 03 primeiros projetos classificados que estarão vinculados ao programa IF MAIS EMPREENDEDOR NACIONAL 2023, sendo os demais considerados remanescentes.

Declaro ainda que toda documentação inerente à nossa participação estará disponível para consulta e órgãos de controle, nos termos da legislação aplicável, pelo prazo de 5 (cinco) anos, visando a prestação de contas dos recursos aplicados.

Local/UF, data.

Assinatura do(a) dirigente máximo da instituição

Nome completo

Portaria de Nomeação

## ANEXO III ATESTE DE ADEQUAÇÃO DO EMPREENDIMENTOS AOS TERMOS DO EDITAL

|  |
| --- |
| **Coordenação do projeto** |
| **Nome do projeto** |  |
| **Nome do coordenador** |  |
| **Nome da Instituição** |  |
| **Nomes dos empreendimentos** |
| **1** | **Nome do empreendimento** |  |
| **Razão social** |  |
| **CNPJ (ou documento equivalente para empreendimentos rurais)** |  |
| **2** | **Nome do empreendimento** |  |
| **Razão social** |  |
| **CNPJ (ou documento equivalente para empreendimentos rurais)** |  |
| ***3*** | **Nome do empreendimento** |  |
| **Razão social** |  |
| **CNPJ (ou documento equivalente para empreendimentos rurais)** |  |
| **4** | **Nome do empreendimento** |  |
| **Razão social** |  |
| **CNPJ (ou documento equivalente para empreendimentos rurais)** |  |
| **5** | **Nome do empreendimento** |  |
| **Razão social** |  |
| **CNPJ (ou documento equivalente para empreendimentos rurais)** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6** | **Nome do empreendimento** |  |
| **Razão social** |  |
| **CNPJ (ou documento equivalente para empreendimentos rurais)** |  |

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ coordenador do projeto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro para fins de participação no programa **“IF MAIS EMPREENDEDOR 2023” (EDITAL 01/2023),** que os empreendimentos acima listados foram previamente contatados por mim; manifestaram interesse em serem atendidos pelo meu projeto; cumprem integralmente a todos os requisitos do edital e têm disponibilidade de atender a minha equipe de alunos de acordo com os dias e horários combinados entre os meses de maio a novembro de 2023.

Declaro estar ciente que a desistência dos empreendimentos implicará na finalização do meu projeto, de acordo com as regras do edital.

Local/UF, data.

*(Nome e assinatura do/a responsável pelo empreendimento)*

## ANEXO IV AUTORIZAÇÃO DOS PAIS OU RESPONSÁVEL LEGAL

*(para menores de 18 anos)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Título do projeto** |  |
|  **Nome do coordenador do** **projeto** |  |
| **Nome da Instituição** |  |
| **Estudante** |
| **Nome completo** |  |
| **CPF** |  |
| **Curso** |  |
| **Campus** |  |
| **Instituição** |  |
| **Responsável legal pelo estudante** |
| **Nome completo** |  |
| **CPF** |  |
| **N°. do documento** |  |
| **Tipo de Documento** | ( ) Carteira de Identidade( ) Carteira Nacional de Habilitação (CNH)( ) Passaporte( ) Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS)( ) Documento funcional (legalmente utilizado como documento de identidade) |
| **Telefone (com DDD)** |  |
| **E-mail:** |  |

Declaro conhecer e aceitar os critérios e as normas que regem o Edital nº 01/2023, no qual o(a) estudante descrito(a) acima, sob minha responsabilidade legal, participará como bolsista de 15 (quinze) horas semanais, desenvolvendo as atividades e receberá durante a vigência do programa o valor mensal de R$ 400,00

(quatrocentos reais) referente à bolsa, durante 07 (sete) meses.

Assumo o compromisso de devolver ao erário, em valores atualizados, a(s) mensalidade(s) recebida(s) indevidamente, caso os requisitos e os compromissos do plano de trabalho do projeto mencionado não sejam cumpridos.

Certifico como verdadeiras as informações prestadas acima e autorizo o(a) estudante identificado(a) a participar do programa, nas condições definidas no Edital.

Local/UF, data.

Assinatura do responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***\*Necessário anexar cópia do documento de identidade do responsável legal.***

|  |
| --- |
| **Coordenação do projeto** |
| **Nome do coordenador** |  |
| **SIAPE** |  |
| **CPF** |  |
| **Cargo** |  |
| **Unidade de lotação** |  |

## ANEXO V MODELO DE PROJETO

***Formatação exigida:*** *Fonte Arial, tamanho 12, espaçamento 1,5, todas as margens em 2,5 cm.*

|  |
| --- |
| **PROJETO** |
| **Nome** |  |
| **Ordem de classificação *(na seleção interna)*** |  |

***Projetos:*** *Foram descritos os tópicos que devem ser preenchidos para a elaboração dos projetos. As descrições que se referem a cada item deverão ser retiradas do modelo antes de submetido.*

|  |
| --- |
| **Dados da Instituição** |
| **Nome completo** |  |
| **Sigla** |  |
| **Representante máximo** |  |
| **Cargo do representante máximo** |  |
| **E-mail do representante máximo** |  |
| **Endereço da sede da instituição** |  |
| **Cidade da sede** |  |
| **Estado da sede** |  |
| **E-mail da instituição** |  |
| **Telefone** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **E-mail** |  |
| **Celular (com DDD)** |  |
| **Endereço residencial completo** |  |
| **Ciência sobre o limite Constitucional para remuneração de servidores.** | Declaro que o limite máximo da soma da remuneração, retribuições e bolsas percebidas por mim, em qualquer hipótese, incluindo este projeto, não excede ao maior valor recebido pelo funcionalismo público federal, nos termos do artigo 37, inciso XI, da Constituição da República de 1988. Tendo ciência que devolverei ao erário, em valores atualizados, a(s) mensalidade(s) recebida(s) indevidamente. |

|  |
| --- |
| **1 - OBJETIVO GERAL** |
| *Corresponde à finalidade maior que o projeto quer atingir. Deve expressar o que se quer alcançar ao final do projeto.* |
|  |
| **2 - JUSTIFICATIVA** |
| *Demonstrar a relevância do projeto em questão e sua originalidade. Que contribuições o projeto trará para a potencialização dos estudantes nas áreas em que atuarão e a importância das atividades para a região (impacto social e atendimento a situações de vulnerabilidades)?. Elucidar a articulação entre ensino, pesquisa e extensão.* |
|  |

|  |
| --- |
| **4 - METODOLOGIA** |
| *Explicar detalhadamente como o trabalho será desenvolvido, etapa por etapa, e quem participará de cada uma delas. Detalhar os procedimentos técnicos, as técnicas que serão utilizadas para atingir o objetivo do projeto.* |
|  |
| *Em razão das restrições impostas pela crise sanitária da pandemia da COVID-19 as atividades deverão seguir as orientações e medidas de segurança de acordo com a situação pandêmica na cidade/região onde o projeto será desenvolvido. É de total responsabilidade da coordenação do projeto obter as informações referentes ao item anterior na sua instituição e nos órgãos oficiais de saúde do município/região e orientar sua equipe sobre a possibilidade de atividades presenciais ou não.**Sendo assim, as atividades do projeto serão:* |
| ( ) Integralmente remotas( ) Integralmente presenciais( ) Híbridas (presenciais e remotas) |
| **5 - METAS E INDICADORES** |
| *Descrever detalhadamente as metas, mensurando aspectos quantitativos e qualitativos para o projeto. Ressalta-se que as metas estão ligadas ao objetivo do projeto. Destacar indicadores que serão usados, no projeto, para aferir o cumprimento das metas. Os indicadores precisam ser bem claros e devem estar de acordo com as metas, o objetivo e a realidade de cada proposta.* |
|  |

|  |
| --- |
| **3 - ABRANGÊNCIA DA PROPOSTA** |
| *Deverá ser informado quais as áreas que o projeto visa atender, de acordo com os cursos/áreas de cada estudante e o perfil desejado para cada bolsista. Destacar quais tipos de empresas poderão ser atendidas (pequenas, médias, quais ramos de atuação empresarial, região geográfica que pretende-se atingir, entre outras)* |

|  |
| --- |
| **6 - ESTRATÉGIA DE ATRAÇÃO PARA OS MICRO E PEQUENOS NEGÓCIOS** |
| *Como será feita a prospecção das empresas que serão assessoradas pelo projeto.* |
|  |

|  |
| --- |
| **7 - CRONOGRAMA DE ATIVIDADES** |
| *Descrição das etapas do projeto, relacionadas ao tempo utilizado para a realização de cada atividade.* |
| **Atividades** |  |  |  | **Meses 2023** |  |  |  |
| **Mai** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Set** | **Out** | **Nov** |
| Inserir o nome da atividade 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| Inserir o nome da atividade 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| Inserir o nome da atividade 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| **8 - IMPACTO SOCIAL/RESULTADOS ESPERADOS** |
| *Informar, de modo geral, quais os resultados esperados com a proposta, levando em consideração a retomada dos negócios da empresa e deixando claro o impacto social.* |
|  |

*(Nome e assinatura do/a coordenador/a de projeto)*

*CEP: 37750-000 –* [*www.fadema.org.br*](http://www.fadema.org.br/)

## ANEXO VI PLANO DE TRABALHO - COORDENAÇÃO DO PROJETO

*(O plano de trabalho deverá ser elaborado pelo coordenador)*

|  |
| --- |
| **Título do projeto** |
|  |
| **Dados do(a) Coordenador(a) do projeto** |
| **Nome completo** |  |
| **E-mail** |  |
| **Síntese das atividades a serem desenvolvidas - Pelo Coordenador** |  |
| **Descrição sucinta das atividades** | **Mês** |
|  | Maio |
|  | Junho |
|  | Julho |
|  | Agosto |
|  | Setembro |
|  | Outubro |
|  | Novembro |

Local/UF, data.

*(Nome e assinatura do/a coordenador/a de projeto)*

*CEP: 37750-000 –* [*www.fadema.org.br*](http://www.fadema.org.br/)

## ANEXO VII PLANO DE TRABALHO - ESTUDANTE

*(O plano de trabalho deverá ser elaborado pelo estudante e coordenação do projeto)*

|  |
| --- |
| **Dados do do projeto** |
| **Nome da Instituição** |  |
| **Nome do projeto** |  |
| **Nome do(a) coordenador(a)** |  |
|  | **Dados do Estudante Bolsista - 1\*\*** |
| **Nome completo** |  |
| **Nome do Curso** |  |
| **Nível** | ( ) Técnico ( ) Graduação ( ) Pós-Graduação |
| **Modalidade** | ( ) Presencial ( ) a Distância |
| **Campus** |  |
| **Síntese das atividades a serem desenvolvidas - Estudante Bolsista 1\*\*** |  |
| **Descrição sucinta das atividades** | **Mês** |
|  | Maio |
|  | Junho |
|  | Julho |
|  | Agosto |
|  | Setembro |
|  | Outubro |
|  | Novembro |

*\*\*Cada projeto deverá conter os dados e síntese de atividades dos 05 (cinco) estudantes bolsistas, conforme o modelo colocado.*

Local/UF, data.

*(Nome e assinatura do/a coordenador/a de projeto) (Nome e assinatura do/a bolsista)*

## ANEXO VIII CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DE PROJETOS

Os critérios abaixo são facultados às Instituições da Rede Federal usar ou não para seleção interna de projetos para composição do IF Mais Empreendedor Nacional 2023.

1. - Clareza, relevância e pertinência do objetivo: deverá ficar clara a importância das ações propostas junto ao público atendido pelas equipes com a consultoria destacando impactos positivos da realização do projeto buscando a melhoria de seus empreendimentos no período de crise.
2. - Adequação metodológica: relatar em especial em relação à descrição das atividades envolvendo o diagnóstico e plano de ação com foco nos empreendimentos e empreendedores afetados negativamente com a pandemia COVID-19.
3. - Metas e indicadores: descrever de forma clara as metas e as ações compatíveis com o projeto, seguindo a metodologia proposta e as formas de mensuração ao final do projeto.
4. - Impacto social do projeto: é desejável que busquem promover a melhoria/ampliação da produtividade dos empreendedores atendidos, deixando claro a consistência métrica de avaliação do impacto social. V - Articulação entre ensino, pesquisa e extensão: elucidar a forma como a indissociabilidade entre Ensino, Pesquisa e Extensão está articulada no projeto.

VI - Mérito e relevância do projeto: descrever o enquadramento do projeto contextualizando sua inserção temática e a relevância de suas ações para o público que será atendido e de acordo com os resultados esperados.

## ANEXO IX MODELO DE FORMULÁRIO DE RECURSO CONTRA RESULTADOS DO EDITAL

|  |
| --- |
| **Dados do Responsável pelo Recurso** |
| **Nome completo** |  |
| **Celular (com DDD)** |  |
| **E-mail** |  |
| **Instituição de origem** |  |
| **Nome do projeto que submeteu** |  |
| **Ordem de classificação *(na seleção interna)*** |  |
| **Recurso** |
| Considerando que meu projeto foi desclassificado por inconsistência apresento corretamente os seguintes documentos:( ) Planilha de dados dos empreendimentos( ) Planilha de dados dos bolsistas( ) Ateste de adequação dos empreendimentos( ) Ateste de regularidade dos estudantes( ) Autorização do responsável legal de estudantes menores de 18 anos ( ) Projeto( ) Plano de trabalho de Coordenador( ) Plano de trabalho de estudantes |

Local/UF, data.

*(Nome e assinatura do/a coordenador/a de projeto)*

## ANEXO X ATESTE DE REGULARIDADE DOS ESTUDANTES COM OS TERMOS DO EDITAL

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Coordenação do projeto** |
| **Nome do projeto** |  |
| **Nome do coordenador** |  |
|  | **Nomes dos estudantes** |
| **Estudante 1** |  |
| **Estudante 2** |  |
| **Estudante 3** |  |
| **Estudante 4** |  |
| **Estudante 5** |  |

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(nome do/a coordenador/a)*, Coordenador(a) do Projeto

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(nome do projeto)*, atesto que todos os 5 (cinco) estudantes relacionados acima atendem a todos os requisitos para serem bolsistas do Programa IF Mais Empreendedor Nacional, sendo que todos estão regularmente matriculados e frequentes em cursos da instituição

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*nome da instituição*).

Declaro ter ciência que pagamentos feitos para estudantes que não atendam a todos os requisitos do edital deverão ser devolvidos pelo estudante (se maior de 18 anos) ou por seu responsável legal (se menor de 18 anos) a qualquer tempo mesmo depois de terminado o projeto.

Por fim, comprometo-me a averiguar no ano de 2023 a situação de matrícula dos estudantes selecionados para o projeto, comunicando à Coordenação Geral se o estudante já tiver rompido o vínculo com a instituição e realizar a substituição devida.

Local/UF, data.

*(Nome e assinatura do/a coordenador/a de projeto)*

## ANEXO XIII TERMO DE COMPROMISSO DE BOLSISTA

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, brasileiro(a), portador(a) do CPF/MF e RG anexos, natural de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aqui denominado BOLSISTA, e a **FUNDAÇÃO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO DA EXTENSÃO, PESQUISA, ENSINO PROFISSIONALIZANTE E TECNOLÓGICO**, com sede à rodovia Machado/Paraguaçu Km-3, Bairro Santo Antônio, Machado, Estado de Minas Gerais, inscrita no CNPJ/MF, sob o n° 03.049.886/0001-56, neste ato representada por sua Diretoria Executiva, denominada simplesmente CONCEDENTE, firmam o presente Termo de Compromisso para o desenvolvimento do Projeto intitulado "IFMAISEMPREENDEDOR 2023", que se regerá pelas regras adiante descritas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DA VIGÊNCIA -** O presente Termo de Compromisso de Bolsista terá vigência de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ até \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, prorrogável mediante decisão do Coordenador do Projeto, visando a conclusão dos objetivos do Projeto "IFMAISEMPREENDEDOR 2023".

**CLÁUSULA SEGUNDA - DO VALOR DA BOLSA -** O valor da bolsa será de **R$ 400,00 (quatrocentos reais)**, tendo como referência aqueles estabelecidos pelo Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico (CNPq).

Parágrafo únicoº - As bolsas não constituem prestação pecuniária de natureza salarial, mas de doação civil a título de incentivo, sem vínculo empregatício de qualquer natureza, sendo isentas do imposto de renda, nos termos do art. 10° da Portaria SETEC/MEC nº 58/2014 e conforme disposto no art. 26, da Lei 9.250 de 26 de dezembro de 1995, não integrando, ainda, base de cálculo de incidência da contribuição previdenciária.

**CLÁUSULA TERCEIRA - DA CARGA HORÁRIA -** O Bolsista acima discriminado realizará suas atividades com zelo, presteza e atenção as orientações da Coordenadoria do Projeto "IFMAISEMPREENDEDOR 2023", atuando por **15 (quinze) horas semanais** à disposição da equipe do projeto, sem que haja prejuízo de sua jornada acadêmica.

Parágrafo único: O bolsista que não cumprir a carga horária prevista terá o valor ajustado condizente ao valor/hora da bolsa.

**CLÁUSULA QUARTA - DA RESCISÃO -** O Presente Termo de Compromisso de Bolsista poderá ser rescindido nas hipóteses do item 12.1.5 do Edital n° 01/2023, de Adesão ao Programa IFMAISEMPREENDEDOR NACIONAL

E, por estarem justas e acordadas, as partes assinam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo.

Machado, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Diretoria Executiva | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Bolsista |

Testemunhas:

*\* A cláusula primeira é de preenchimento exclusivo da Concedente.*