**ANEXO A - FORMULÁRIO DE ENVIO DE PROPOSTA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO COORDENADOR PROPONENTE** | | | |
| **Nome:** | | | |
| **RG:** | | **CPF:** | |
| **E-mail:** | | | |
| **Link para Currículo Lattes:** | | | |
| **Lotação:***Campus*Porto Velho Zona Norte | | **Cargo:** | |
| **Telefone Fixo:** | | **Telefone Celular:** | |
| **Banco:** | **Agência:** | | **Conta Corren**te: |
| **DADOS DO PROJETO PROPOSTO** | | | |
| **Título:** | | | |
| **Local de Origem/Realização:** | | | |
| **Período de realização:** | | | |
| **Coorientador (es): (se houver)** | | | |
| **Grupo de Pesquisa a que está vinculado:** | | | |
| **Linha de Pesquisa a que está vinculado:** | | | |
| **INDICAÇÃO DOS DISCENTES BOLSISTAS** | | | |
| **Nome de discentes bolsistas de ensino médio:** | | | |
| **Nome de discentes bolsistas de ensino superior:** | | | |
| **Nome de discentes bolsistas de pós-graduação:** | | | |
| **INDICAÇÃO DOS DISCENTES COLABORADORES** | | | |
| **Nome de discentes colaboradores de ensino médio:** | | | |
| **Nome de discentes colaboradores de ensino superior:** | | | |
| **Nome de discentes colaboradores de pós-graduação:** | | | |
| **TERMO DE COMPROMISSO DO COORDENADOR** | | | |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Servidor(a) do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Rondônia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cargo/função),  lotado no *Campus*Porto Velho Zona Norte, portador do RG Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comprometo-me a acompanhar, desenvolver e cumprir com todas as etapas e atividades do projeto de pesquisa integrado ao ensino intitulado “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” e comprometo-me, ainda, a utilizar os recursos do auxílio à pesquisa (taxa de bancada) exclusivamente para o desenvolvimento do projeto acima citado e em acordo com as normas estabelecidas no Edital nº 24/2021/PVZN estando ciente de que a não execução do projeto ou uso indevido dos recursos implica em devolução de tais recursos ao IFRO, conforme a legislação em vigor.    Porto Velho/RO, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) Coordenador(a) | | | |