



FUNDAÇÃO DE AMPARO À PESQUISA DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL -
FAPERGS

Rua Carlos Chagas, 55 – 3º Andar
Porto Alegre – RS – 90020-030
Fone: (51) 3221-4922 Fax: (51) 3221-5617

FORMULÁRIO COMPROMISSO DE BOLSISTA

Eu, _____, candidato à bolsa na modalidade _____, no âmbito do Edital _____, já qualificado no Formulário Cadastro de Bolsista – FAPERGS, DECLARO:

- a) Ter lido a íntegra do Regulamento atinente à modalidade de bolsa a qual estou me candidatando, do Edital e demais normatizações da FAPERGS, estando perfeitamente ciente de seus termos e de acordo com eles;
- b) Concordar, expressamente, em ser orientado/coordenado por _____ (nome do orientador/coordenador do projeto) _____, durante a execução do projeto de pesquisa ao qual se vincula a concessão da bolsa;
- c) Que minha participação nas atividades da bolsa não acarretará prejuízos à atividade profissional, acadêmica e/ou estudantil e que disponho do tempo necessário para a execução das mesmas.

Comprometo-me em executar, fielmente, as tarefas previstas no Plano de Trabalho aprovado pela FAPERGS, sendo que receberei, mensalmente, o valor estipulado para esta modalidade de bolsa, de acordo com a Tabela de Valores de Bolsas, disponível em <http://www.fapergs.rs.gov.br/principal.php?action=valores>, durante o período autorizado pelo Regulamento/Edital, através de depósito em conta bancária, de minha titularidade, a ser efetuado pelo coordenador do projeto.

Qualquer modificação nas condições expostas acima será, imediatamente, comunicada à FAPERGS.

Local e data: _____

Assinatura do Bolsista: _____

*Assinatura do Responsável Legal do Bolsista: _____

***Para os casos em que o candidato à bolsa for menor de 18 anos.**

Assinatura do coordenador do projeto: _____