

IF SUDESTE MG
ASSESSORIA DE RELAÇÕES INTERNACIONAIS
Rua Delfim Moreira, 285 – Grambery – Juiz de Fora – MG
Telefax (32) 3257-4100

**TERMO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA
DO PROGRAMA CIÊNCIA SEM FRONTEIRAS COM O IFSUDESTEMG**

Eu, _____, portador do CPF _____ e documento de identidade _____, aluno devidamente matriculado no curso de _____, do câmpus _____ do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sudeste de Minas Gerais, registrado sob número de matrícula _____, me comprometo, enquanto beneficiário do Programa Ciência sem Fronteiras, no período de vigência da bolsa de graduação sanduíche na Universidade _____, a:

- i. Dedicar-me integralmente às atividades acadêmicas e de pesquisa;
- ii. Nas publicações e trabalhos apresentados, fazer referência a sua condição de aluno do IFSudesteMG e bolsista do Programa Ciência sem Fronteiras;
- iii. Estar recebendo apenas uma modalidade de bolsa, sendo vedada a acumulação desta com bolsas de outros Programas do CNPq, CAPES ou bolsas de outras instituições de fomento e/ou agências financiadoras;
- iv. Não possuir vínculo empregatício ou contrato de trabalho durante o período em que for beneficiário da bolsa;
- v. Solicitar o cancelamento da bolsa junto à agência de fomento, quando for selecionado para o presente Programa, quando o candidato participar de qualquer atividade acadêmica remunerada através de sua Instituição de ensino;
- vi. Devolver ao CNPq em valores atualizados, a(s) mensalidade(s) recebida(s) indevidamente, caso os requisitos e compromissos estabelecidos não sejam cumpridos;
- vii. Possuir Currículo Lattes do CNPq atualizado;
- viii. Possuir Carteira de Identidade e CPF em situação regular no Brasil;
- ix. Apresentar um relatório mensal, bem como um geral, no final do processo, relatando as atividades desenvolvidas no exterior durante a vigência da bolsa do Programa Ciência sem Fronteiras. Estes relatórios deverão ser encaminhados, por e-mail à Assessoria de Relações Internacionais do IFSudesteMG através do endereço eletrônico internacional@ifsudestemg.edu.br;
- x. Submeter à Assessoria de Relações Internacionais um plano de trabalho a ser aprovado pelo coordenador de seu curso, contendo as atividades que serão desenvolvidas no exterior durante seu período de intercâmbio. Este relatório deverá ser encaminhado para Assessoria de Relações internacionais em até 90 (noventa) dias após sua

partida do Brasil e será encaminhado para o colegiado de seu respectivo curso a fim de ser aprovado pelos membros do conselho;

- xi.Seguir rigorosamente o plano de atividades definido;
- xii.Zelar pela boa imagem do IFSudesteMG junto aos parceiros internacionais;
- xiii.Fornecer à Assessoria de Relações Internacionais dados pessoais referentes a telefones residenciais e celulares, bem como endereço residencial atualizado no exterior, durante toda a duração o Programa;
- xiv.Manter ativo e alimentar um blog divulgando sua experiência enquanto intercambista do Programa Ciência sem Fronteiras;
- xv.Manter um contato ativo com a Assessoria de Relações Internacionais, tanto através do correio eletrônico, bem como através das redes sociais, ou outros meio de comunicação.

§ 1º:O presente beneficiário autoriza, para efeitos de divulgação sem fins lucrativos e/ou comerciais, que o IFSudesteMG divulgue o nome do aluno, bem como as atividades desenvolvidas no exterior vinculadas ao Programa Ciência sem Fronteiras tanto no sitio virtual da Instituição;

§ 2º: o IFSudesteMG poderá solicitar que o auxílio concedido ao estudante seja cancelado pela agência de fomento caso as atividades desenvolvidas no exterior comprometa a imagens institucional, ou ainda coloque em risco a vida do beneficiário da bolsa, ou de terceiros. Neste caso o bolsista deverá interromper suas atividades no exterior e retornar imediatamente ao Brasil.

§3º: Os casos omissos no presente documento serão avaliados e julgados por uma Comissão constituída pelo Assessor de Relações Internacionais do IFSudesteMG, bem como dos Pró-Reitores de Ensino, de Pesquisa e Inovação e o de Extensão.

Por estar de acordo com os termos anteriormente apresentados, dato e assino o documento.

Nome do aluno

TESTEMUNHAS:

Assessor de Relações Internacionais do IFSudesteMG

Testemunha(nome/relação com o bolsista) _____

Testemunha(nome/relação com o bolsista) _____