ANEXO III - TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE DO(A) VOLUNTÁRIO(A)

> ⚠ *Este termo deve ser preenchido digitalmente, salvo em PDF e assinado eletronicamente pelo(a) aluno(a) voluntário(a).*

Eu, _____ (nome completo do(a) aluno(a)), inscrito(a) no CPF nº _____ , matrícula UFU nº _____ , aluno(a) do curso de [graduação/técnico] _____ , declaro meu interesse em participar como voluntário(a) no Programa de [ ] Iniciação Científica (PVIC) ou [ ] Iniciação Tecnológica (PVIT) do HC-UFU/HU Brasil, no projeto intitulado "_____ _____", sob orientação do(a) Prof(a). _____.

Assumo, durante o período de vigência do projeto (de ____/____/202____ a ____/____/202___), os seguintes compromissos:

a) Manter matrícula regular em curso de graduação da UFU ou em curso técnico da ESTES/UFU durante toda a vigência da participação no projeto. Em caso de interrupção do vínculo, comunicarei imediatamente ao SGPITS e ao meu orientador(a).

b) Dedicar 20 (vinte) horas semanais às atividades do projeto, conforme Plano de Trabalho e horário acordado com o(a) orientador(a).

c) Não participar de outro Programa de Iniciação Científica ou Tecnológica (com ou sem bolsa) simultaneamente.

d) Zelar pela conformidade com os princípios éticos, normativos da Rede HU Brasil e com as boas práticas em pesquisa e desenvolvimento tecnológico, mantendo sigilo sobre informações confidenciais acessadas, conforme a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).

e) Fazer, obrigatoriamente, referências à minha condição de voluntário(a) do PVIC/PVIT HC-UFU/HU Brasil nas publicações e trabalhos apresentados.

f) Confeccionar e entregar o Relatório Técnico Circunstanciado (Relatório Final) conforme prazo estipulado no Edital.

g) Apresentar os resultados do projeto em eventos científicos promovidos pela instituição.

h) Declarar que não possuo vínculo de parentesco (cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau) com o(a) orientador(a).

i) Estou ciente de que a participação neste programa é voluntária e não implica em recebimento de bolsa ou reconhecimento de vínculo empregatício com o HC-UFU/HU Brasil ou com a UFU. Estou ciente também que posso exercer outras atividades remuneradas ou receber bolsas de caráter assistencial, desde que não comprometam minha dedicação ao projeto.

Uberlândia, ____ de _____ de 202____.

_____

(assinado eletronicamente)
Aluno(a) Voluntário(a)