 

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**

**COORDENADORIA DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE DO BOLSISTA**

|  |
| --- |
| **DADOS DO BOLSISTA** |
| **NOME COMPLETO:** |  |  |  |  |  |  |  |
| **MATRÍCULA:** |  |  | **MODALIDADE DA BOLSA: EAD-UNIRIO** |  |
| **IDENTIDADE:** |  |  | **CPF:** |  |  |  |  |
| **TEL:** |  |  |  | **CELULAR:** |  |  |  |  |
| **E-MAIL:** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CURSO DE GRADUAÇÃO** |  |  | **POLO:** |  |  |  |
| **PERÍODO QUE ESTÁ CURSANDO:** |  |  |  |  |  |  |
| **DATA PREVISTA DA CONCLUSÃO DO CURSO:** |  |  |  |  |
| **DADOS BANCÁRIOS -**  |
| **BANCO:** |  |  | **AGÊNCIA:** |  | **CONTA CORRENTE (COM DÍGITO)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DADOS DO ORIENTADOR** |
| **NOME COMPLETO:** |  |  |  |  |  |  |  |
| **DATA DE NASCIMENTO:** |  |  |  | **CPF:** |  |  |  |
| **TELEFONE:** |  |  |  |  | **CELULAR:** |  |  |  |
| **TÍTULO DO PROJETO DO ORIENTADOR:** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ÁREA DE CONHECIMENTO:** |  |  |  |  |  |  |
| **PALAVRAS CHAVE** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **VIGÊNCIA DA BOLSA** |
| **INÍCIO: JANEIRO DE 2020** |  |  |  |  | **TÉRMINO: DEZEMBRO DE 2020** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DADOS DA INSTITUIÇÃO** |
| **UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO** |
| **ENDEREÇO: AVENIDA PASTEUR, 296 - URCA - RIO DE JANEIRO -RJ** |  |  |  |
| **CEP: 22290-240** | **TEL: (21) 2542-7885** | **cead@unirio.br** |

**CONDIÇÕES GERAIS**

1. Ao aceitar a concessão, que ora lhe é feita, compromete-se o bolsista a dedicar-se às atividades pertinentes à bolsa concedida.
2. O bolsista compromete-se a:
* Estar regularmente matriculado em curso de graduação EAD da UNIRIO;
* Apresentar rendimento acadêmico com CR>/=7,0;
* Apresentar relatório anual de atividades elaborado junto ao orientador;
* Estar recebendo apenas esta modalidade de bolsa, sendo vedada a acumulação desta com a de outros programas do CNPq, de outra agência ou da própria instituição;
* Devolver a UNIRIO, em valores atualizados, a(s) mensalidade(s) recebida(s) indevidamente, caso os requisitos e compromissos estabelecidos acima não sejam cumpridos.
1. Os trabalhos publicados em decorrência das atividades apoiadas pela UNIRIO deverão, necessariamente, fazer referência ao apoio recebido, como **“BOLSISTA EAD/UNIRIO”**.
2. A UNIRIO poderá cancelar ou suspender a bolsa quando constatada infringência a qualquer das condições constantes deste termo e das normas aplicáveis a esta concessão, sem prejuízo da aplicação dos dispositivos legais que disciplinam o ressarcimento dos recursos.
3. A concessão objeto do presente instrumento não gera vínculo de qualquer natureza ou relação de trabalho, constituindo doação, com encargos, feita ao bolsista.
4. O bolsista manifesta sua integral e incondicional concordância com a concessão que ora é feita, comprometendo-se a cumprir fielmente as condições expressas neste instrumento e as normas que lhe são aplicáveis.

**ACEITE E CONCORDÂNCIA**

DATA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO BOLSISTA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DE ACORDO DO ORIENTADOR:**

ASSINATURA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SIAPE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_