**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Pelo presente instrumento, o(a) CANDITATO(A) À BOLSA [NOME], CPF nº [INSERIR NÚMEROS], o(a) ORIENTADOR(A)/SUPERVISOR(A) [NOME], CPF nº [INSERIR NÚMEROS] e o(a) COORDENADOR(A) [NOME], CPF nº [INSERIR NÚMEROS] do PROJETO/PROGRAMA apoiado pela Fapes, declaram conhecer e acatar todas as normas aplicáveis à concessão da bolsa de [MODALIDADE DA BOLSA], assumindo voluntariamente, em caráter irrevogável e irretratável, as condições apresentadas no(a) [IDENTIFICAÇÃO DO EDITAL/RESOLUÇÃO/ACORDO DE COOPERAÇÃO] e os compromissos e obrigações que se seguem:

1. Do(a) BOLSISTA:
	1. Dedicar-me às atividades previstas no projeto ou plano de trabalho aprovado pelo(a) meu(minha) supervisor(a)/orientador(a) e submetido à Fapes, durante a vigência da bolsa;
	2. Possuir e manter o meu cadastro atualizado no Sistema de Informação e Gestão da Fapes;
	3. Possuir e manter o meu currículo atualizado na Plataforma Lattes do CNPq;
	4. Manter atendimento aos requisitos do bolsista para modalidade de bolsa a ser implementada, durante toda a sua vigência;
	5. Entregar a(s) prestação(ões) de contas nos prazos estabelecidos pela Fapes;
	6. Informar de imediato ao supervisor/orientador, ao coordenador do projeto/programa e à Fapes quaisquer ocorrências e descontinuidades relacionadas ao desenvolvimento do plano de trabalho ou à manutenção da bolsa;
	7. Fazer referência ao apoio da Fapes em trabalhos, publicações, patentes ou qualquer forma de divulgação de resultados, totais ou parciais, da pesquisa vinculada à bolsa;
	8. Apresentar esclarecimentos e documentações complementares sempre que solicitado pela Fapes;
	9. Informar à Fapes os dados bancários, em tempo hábil, para o pagamento das mensalidades da bolsa;
	10. Devolver à Fapes qualquer importância recebida indevidamente;
	11. Manter-me adimplente junto à Fapes.
2. Do(a) ORIENTADOR(A)/SUPERVISOR(A):
	1. Possuir e manter o meu cadastro atualizado no Sistema de Informação e Gestão da Fapes;
	2. Possuir e manter o meu currículo atualizado na Plataforma Lattes do CNPq;
	3. Manter atendimento aos requisitos do orientador/supervisor para modalidade de bolsa a ser implementada;
	4. Acompanhar o desenvolvimento das atividades do bolsista sob minha orientação/supervisão;
	5. Avaliar o desempenho do bolsista sob minha orientação/supervisão na execução das atividades previstas no projeto ou plano de trabalho;
	6. Entregar a(s) prestação(ões) de contas do bolsista nos prazos estabelecidos pela Fapes, quando pertinente;
	7. Informar de imediato ao coordenador do projeto/programa e à Fapes quaisquer ocorrências e descontinuidades relacionadas ao desenvolvimento do plano de trabalho ou à manutenção da bolsa;
	8. Fazer referência ao apoio da Fapes em trabalhos, publicações, patentes ou qualquer forma de divulgação de resultados, totais ou parciais, da pesquisa vinculada à bolsa;
	9. Apresentar esclarecimentos e documentações complementares sempre que solicitado pela Fapes;
	10. Manter-me adimplente junto à Fapes.
3. Do(a) COORDENADOR(A)
	1. Possuir e manter o meu cadastro atualizado no Sistema de Informação e Gestão da Fapes;
	2. Possuir e manter o meu currículo atualizado na Plataforma Lattes do CNPq;
	3. Manter atendimento aos requisitos do coordenador do projeto ou programa;
	4. Entregar a(s) prestação(ões) de contas do bolsista nos prazos estabelecidos pela Fapes, quando pertinente;
	5. Informar de imediato à Fapes, quaisquer ocorrências e descontinuidades relacionadas ao desenvolvimento do plano de trabalho ou à manutenção da bolsa;
	6. Fazer referência ao apoio da Fapes em trabalhos, publicações, patentes ou qualquer forma de divulgação de resultados, totais ou parciais, da pesquisa vinculada à bolsa;
	7. Apresentar esclarecimentos e documentações complementares sempre que solicitado pela Fapes;
	8. Manter-me adimplente junto à Fapes.

O(A) CANDITATO(A) À BOLSA, ainda declara que (marque apenas as afirmativas verdadeiras e preencha os campos em destaque, se solicitado):

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] | **NÃO recebo outra bolsa** Fapes ou de qualquer outra agência de fomento ou entidade, nacional ou internacional, pública ou privada[[1]](#footnote-1); |
| [ ] | **RECEBO outra bolsa** Fapes ou de outra agência de fomento ou instituição, nacional ou internacional, a saber1:* Nome instituição de fomento: *inserir o nome completo da instituição*
* Modalidade da bolsa: *inserir a nome da modalidade da bolsa*
* Vigência da bolsa: *inserir o período de duração da bolsa (dia/mês/ano a dia/mês/ano)*
 |
| [ ] | **NÃO possuo vínculo de parentesco,** consanguinidade ou afim, em linha reta ou colateral, até o terceiro grau com o(a) coordenador(a) do projeto, com meu orientador(a)/supervisor(a)1; |
| [ ] | **POSSUO qualquer vínculo de parentesco,** consanguinidade ou afim, em linha reta ou colateral, até o terceiro grau com o(a) coordenador(a) do projeto, com meu orientador(a)/supervisor(a)1; |
| [ ] | **NÃO exerço atividade remunerada de qualquer natureza**, laboral ou não, em caráter eventual ou não1;  |
| [ ] | **EXERÇO atividade remunerada de qualquer natureza**, laboral ou não, em caráter eventual ou não, a saber1:* Tipo de atividade remunerada: *inserir tipo de atividade exercida*
* Nome do cargo ou função exercida: *inserir o nome do cargo ou função exercido*
* Carga horária semanal: *inserir a carga horária semanal da atividade exercida*
* Nome instituição em que exerce a atividade remunerada: *inserir o nome completo da instituição/empresa*
* Tipo de vínculo com a instituição: *celetista, estatutário, prestador de serviço, sócio-administratdor, etc.*
 |

Ao firmar o presente compromisso, as partes declaram estar cientes de que a inobservância das normas para concessão e manutenção da bolsa Fapes poderá acarretar na suspensão dos benefícios concedidos e na aplicação de penalidades previstas no(a) [IDENTIFICAÇÃO DO EDITAL/RESOLUÇÃO/ACORDO DE COOPERAÇÃO] e na resolução normativa da modalidade da bolsa, mediante providências legais cabíveis. As partes declaram, ainda, estarem cientes de que prestar declaração falsa caracteriza o crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, e que por tal crime serão responsabilizados, independentemente das sanções administrativas, caso se comprove a inveracidade do declarado neste documento.

[LOCAL], [DIA] de [MÊS] de [ANO]

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A) BOLSISTA[[2]](#footnote-2) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ASSINATURA DO(A) ORIENTADOR(A)/SUPERVISOR(A)2 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ASSINATURA DO(A) COORDENADOR(A)2 |

1. Na hipótese de alteração desta condição durante a vigência da bolsa, o bolsista, orientador/supervisor e/ou o coordenador deverá comunicar à Fapes. [↑](#footnote-ref-1)
2. Serão aceitas assinaturas eletrônicas realizadas via E-Docs (Gestão Arquivística de Documentos e Processos Administrativos do Estado do Espírito Santo; https://fapes.es.gov.br/tutoriais), assinatura eletrônica do GOV.BR (https://www.gov.br/governodigital/pt-br/assinatura-eletronica), assinaturas digitais (não confundir com assinatura digitalizada) e assinaturas realizadas no documento original impresso e posteriormente digitalizado. Não será acatado documento com assinatura inserida (“colada”) em formato de imagem. [↑](#footnote-ref-2)