**TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE DO ORIENTADOR**

EDITAL Nº 08/2024 (retificado)

PROGRAMA DE INICIAÇÃO TECNOLÓGICA DA EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS

HOSPITALARES

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome completo do orientador), CPF nºXXX.XXX.XXX.XX, orientador do bolsista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ inscrito no Programa de Iniciação Tecnológica do HU-UFRR/Ebserh 2024-2025 com fomento CNPq, assumo, no período da vigência da bolsa, os seguintes compromissos:

1. Apresentar currículo Lattes CNPq, atualizado em junho de 2024;
2. Ter título de doutor(a);
3. Ter vínculo formal com o HU-UFRR ou com a Universidade Federal de Roraima (UFRR);
4. Manter o vínculo ativo com o hospital ou Universidade durante todo o período de vigência da bolsa e não estar afastado a qualquer título, ainda que parcialmente, exceto nos casos de licença maternidade;
5. Registrar o projeto no “Sistema Rede Pesquisa Ebserh”;
6. Citar Ebserh/HU-UFRR como instituição sede de desenvolvimento do projeto nas publicações pertinente, eventos, seminários e periódicos científicos;
7. Responsabilizar-se por informar projetos com potencial para proteção de propriedade intelectual (registro de marca, de software, depósito de pedido de patente ou similar) para o GEP/HU-UFRR que deverá comunicar ao SGTIS/CGPITS/Ebserh por meio de endereço eletrônico: [inovatec.sede@ebserh.gov.br](mailto:inovatec.sede@ebserh.gov.br);
8. Utilizar a identidade visual da Ebserh e do CNPq nos trabalhos apresentados em eventos de qualquer natureza e em qualquer meio de divulgação;
9. Responsabilizar-se pelo cumprimento dos prazos referentes aos relatórios do orientando;
10. Efetuar, quando pertinente, eventuais cancelamentos do bolsista, mediante justificativa;
11. Zelar pela conformidade com boas práticas clínicas, princípios éticos e normativos da Rede Ebserh e informar ao GEP/HU-UFRR eventuais desvios de conformidade durante o cumprimento deste edital.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura