**ANEXO III**

**TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE DO BOLSISTA**

Eu (nome completo do bolsista), RG (nº do RG e órgão de emissão), CPF XXX.XXX.XXX.XX aluno (a) matriculado (a) no Curso de Graduação (nome do curso de graduação) da Universidade Federal de Alagoas, bolsista do Programa de Iniciação Científica do Hupaa-Ufal/Ebserh em parceria como CNPq, no período de vigência da bolsa concedida, assumo os seguintes compromissos:

1. Estar regularmente matriculado (a) em curso de graduação e manter média semestral de disciplinas igual ou superior a 7,0 (sete).
2. Não reprovar em nenhuma disciplina.
3. Não possuir vínculo empregatício e dedicar-me integralmente às atividades acadêmicas e de pesquisa.
4. Não participar de outro Programa de Iniciação Científica ou de Inovação Tecnológica, mesmo na condição de voluntário.
5. Devolver em valores atualizados, a(s) mensalidade(s) recebida(s) indevidamente, caso os requisitos 3 e 4 estabelecidos neste termo não sejam cumpridos.
6. Dedicar 20 (vinte) horas semanais para execução do plano de atividades aprovado.
7. Apresentar relatório parcial e final no prazo determinado no Edital PIC Hupaa-Ufal/ Ebserh nº 001/2023 ou excepcionalmente, relatório parcial de atividades em caso de desistência/ cancelamento, sob pena de não receber certificado de participação no projeto.
8. Participar e apresentar os resultados parciais do PIC na IX Jornada Acadêmica do Hospital Universitário Prof. Alberto Antunes, a ser realizada no dia 11/10/2023;
9. Fazer referência nas publicações científicas e trabalhos apresentados, o apoio do CNPq, da Ebserh, da UFAL e do HUPAA. O CNPq deverá ser citado exclusivamente como “Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico (CNPq)” ou como “National Council for Scientific and Technological Development (CNPq)”,  a Ebserh como Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares, a UFAL como Universidade Federal de Alagoas e o  HUPAA como Hospital Universitário Prof. Alberto Antunes.

Maceió, \_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023.

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

Nome completo do Bolsista/Assinatura eletrônica