

TERMO DE COMPROMISSO DE BOLSA DE PESQUISA - ALUNO

Ao [colocar data de início da bolsa] a Fundação Universidade do Estado de Santa Catarina - UDESC, e aluno, doravante bolsista de **Pesquisa**, detentor dos seguintes dados:

Nome: <u>Anderson de Souza Leite</u>		
CPF: <u>115282849-50</u>	Data de Nascimento: <u>17/07/2001</u>	
Estado Civil: <u>solteiro</u>		
Nome da mãe: <u>Genice Pereira de Souza</u>		
Município/Estado/País de Nascimento: <u>Lages / Santa Catarina / Brasil</u>		
RG: <u>6756833</u>	Órgão Emissor/UF: <u>SSP / SC</u>	Data de Expedição RG: <u>10/10/18</u>
Título eleitoral: <u>064779580906</u>	Zona: <u>104</u>	Seção: <u>0175</u>
Data de Emissão do Título eleitoral: <u>01/05/19</u>	Município: <u>Itapecuru</u>	UF: <u>SC</u>
Endereço: <u>Rua Esporte Clube Corinthians, 912</u>		
Bairro: <u>Santa Mônica</u>	Cidade: <u>Lages</u>	CEP: <u>88516320</u>
Dados bancários: Banco do Brasil	Agência: <u>5284-1</u>	Conta Bancária: <u>8203-1</u>
Telefone Residencial:		Telefone Celular: <u>(49) 988058162</u>
E-mail: <u>borges1707@gmail.com</u>		
Aluno(a) regularmente matriculado(a) no curso: <u>Engenharia Florestal</u>		
Fase: <u>1ª</u>		Centro: <u>CAV</u>

Celebram entre si o presente Termo de Compromisso, regido pelas seguintes cláusulas:

1ª A bolsa concedida será financiada com recursos externo e vinculada ao Instrumento Jurídico celebrado com a UDESC, conforme os dados abaixo:

Tipo de Instrumento jurídico: Contrato de Prestação de Serviço
Número Interno: 8/2023
Resolução de Homologação:
Vigência: até quinze meses a partir de 17/2/2023
Partícipes: UDESC e Sec. de Est. da Agricultura, da Pesca e do Desenvolvimento Rural SC
Projeto: Inventário florestal para espacializar os maciços florestais comerciais do Estado
Modalidade de Benefício: Bolsa
Carga horária: 20h semanais
Valor do Benefício: R\$830,76

2ª O bolsista desenvolverá atividades de acordo com as normas internas de trabalho estabelecidas pela Udesc e em conformidade com o Instrumento jurídico e plano de trabalho celebrados entre a universidade e contratante.

3ª É vedado ao bolsista possuir qualquer relação de trabalho com a instituição contratante, interveniente do instrumento jurídico celebrado ou com a UDESC.

4ª A jornada de trabalho será de **20 (vinte) horas semanais**, fixadas previamente, de acordo com as atividades a serem desenvolvidas, ajustando-se ao horário das aulas do acadêmico.

5º O pagamento da bolsa será feito em conformidade com valores fixados no plano de trabalho do projeto.

6º O bolsista que deseja rescindir este Termo, antes de findo o prazo oficial fixado no item anterior, deverá comunicar à Coordenação do Projeto em que está vinculado ou a Coordenadoria de Projetos e Inovação com antecedência, e no último dia de trabalho assinar termo de rescisão, assim como entregar a folha ponto preenchida e assinada pelo coordenador responsável pela execução do projeto.

7º A duração deste Termo de Compromisso vigorará pelo período de **[número de meses de bolsas]**.

8º Este Termo de Compromisso poderá ser desfeito por iniciativa da UDESC ou da Contratante, a qualquer tempo, se assim achar conveniente ao desenvolvimento dos serviços, cabendo-lhe o pagamento das quantias até então devidas ao bolsista.

9º O Bolsista ao assinar o presente termo de compromisso, afirma que não participa de outra modalidade de bolsa remunerada na UDESC ou fora dela, e não possui qualquer outro vínculo empregatício, além do Termo de Compromisso de Bolsa de **Pesquisa**, com recurso externo, firmado com a UDESC.

10º As dúvidas e omissões deste Termo serão resolvidas por ofício, entre as partes, podendo ser revistas as condições aqui estabelecidas.

E por assim estarem de acordo, assinam o presente Termo de Compromisso.

Florianópolis, [colocar data de início da bolsa] 2023.

UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA



BOLSISTA

Declaração de Benefícios

Declaramos que CONSTA no Sistema Único de Benefícios, nesta data, a concessão do(s) seguinte(s) benefício(s) que possuam como titular o CPF nº **049.886.069-88** pertencente a **JOSE ADILSON RIBEIRO LEITE**:

Número do Benefício	Situação	Espécie	Último Pgto.	Início	Cessação
607.792.148-7	ATIVO	AUXILIO-ACIDENTE - ACIDENTE DO TRABALHO	R\$ 609,74	19/02/2013	
533.234.648-0	CESSADO	AUXILIO-DOENCA POR ACIDENTE DE TRABALHO	R\$ 724,00	25/11/2008	18/02/2013
521.643.771-8	CESSADO	AUXILIO-DOENCA PREVIDENCIARIO	R\$ 380,00	02/08/2007	31/10/2007

Brasília, DF, 15/07/2022



Guilherme Gastaldello Pinheiro Serrano
Presidente do INSS



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 220715CENTRAL-K7QQEA90



Ministério da Cidadania
Secretaria Nacional do Cadastro Único

Comprovante de cadastro

Sua família está cadastrada no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal!

Dados da família

Código familiar 6788727678	Data de cadastro 07/01/2022	Última atualização 07/01/2022	Cadastro atualizado SIM
Município onde está SAO JOSE DO CERRITO/SC	Faixa de renda familiar total Até meio salário mínimo	Faixa de renda familiar por pessoa (per capita) Até R\$ 89,00	

Integrantes da família

Nome	Data de nascimento	NIS, PIS ou PASEP	Estado cadastral	Parentesco com o RF
GEONICE PEREIRA DE SOUZA	20/07/1984	13129157726	Cadastrado	Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF
ANDERSON DE SOUZA LEITE	17/07/2001	16104131744	Cadastrado	Filho(a)
JOSE ADILSON RIBEIRO LEITE	27/06/1973	16233120781	Cadastrado	Cônjuge ou companheiro(a)

Autenticidade

A autenticidade poderá ser confirmada informando
a chave de segurança no site do Ministério da Cidadania

<https://cadunico.dataprev.gov.br#/validacao-comprovante>

Chave de segurança
hKsS.svtj.zLbD.1Myu

Consulta realizada em **15/07/2022** às **21:11:42**



Autenticidade

A autenticidade poderá ser confirmada informando
a chave de segurança no site do Ministério da Cidadania

<https://cadunico.dataprev.gov.br#/validacao-comprovante>

Chave de segurança
hKsS.svtj.zLbD.1Myu

Consulta realizada em **15/07/2022** às **21:11:42**

