**PROGRAMA INSTITUCIONAL DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA\_** **SEFAZ/FAPT/PIBIC/2022**

**TERMO DE OUTORGA - BOLSISTA PIBIC (2023-2024)**

**BENEFICIÁRIO:**

|  |
| --- |
| Nome:  |
| Cpf:  | Rg:  |
| Endereço residencial:  |
| Cidade:  | Estado:  | Uf:  |
| Telefone 1:  | E-mail: |

**DADOS GERAIS:**

|  |
| --- |
| Processo: 2022/20301/000019 |
| Título do projeto |  |
| Área de atuação |  |
| Curso/período |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Instituição de execução |  |
| Cnpj: |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do orientador |  |
| Mestrado ou Doutorado |  |
| E-mail |  |
| Telefone |  |
| Id lattes |  |

**DADOS BANCARIOS:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Banco | Agência | Conta |

**BOLSAS:**

|  |  |
| --- | --- |
| Modalidade: | PIBIC |
| Valor da Bolsa | R$ 700,00  | Quantidade | 12 |

**DURAÇÃO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Início: 01 de fevereiro de 2024** | **Término: 31 de dezembro de 2025** |

O outorgado, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF (ou Passaporte se estrangeiro), Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sabedor de que a presente CONCESSÃO constitui aporte financeiro em prol do desenvolvimento científico, tecnológico e de inovação do Estado do Tocantins e, considerando a necessidade de prestar contas do dinheiro público utilizado, conforme legislação vigente, declara e se obriga a:

1. Dedicar-se às atividades pertinentes à proposta aprovada;
2. Conhecer, concordar e atender integralmente às exigências e às normas que regem a CONCESSÃO acima especificada;
3. Ter ciência de que o não cumprimento do pactuado ensejará o ressarcimento parcial ou integral à FAPT, do investimento realizado com a CONCESSÃO, atualizado monetariamente de acordo com a correção dos débitos para com a Fazenda Estadual, acrescido de juros, sob pena de ter seu nome inscrito no Cadastro Informativo de créditos não quitados do Setor Público Estadual, de submeter-se a Processo Administrativo de Cobrança ou a Tomada de Contas Especial no Tribunal de Contas do Estado, à inscrição do débito decorrente na Dívida Ativa do Estado e eventual execução judicial;
4. Ter ciência de que o apoio financeiro poderá ser cancelado ou suspenso em caso de ausência de repasse financeiro de eventual parceiro responsável pelo aporte; e
5. Ter conhecimento de que a aceitação deste TERMO é feita sob pena da incidência nos artigos 297-299 do Código Penal Brasileiro sobre a falsificação de documento público e falsidade ideológica, respectivamente.

Declara, ainda, que autoriza expressamente o uso dos dados pessoas atinentes ao Edital e Termo de Cooperação Técnica a que se vincula a fim de possibilitar a efetiva execução do objeto e seus desdobramentos, em observância aos princípios da publicidade e da transparência que regem a Administração Pública e nos termos da Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018, e alterações posteriores.

Declara, por fim, que leu e aceitou integralmente os termos deste documento e as Condições Gerais em anexo, comprometendo-se a cumpri-los fielmente, não podendo, em nenhuma hipótese, deles alegar desconhecimento.

 Palmas -TO, xxxxx de xxxxxx de 2023

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

Beneficiário

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

Orientador