



TERMO DE COMPROMISSO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA

CADASTRO DO DISCENTE

NOME COMPLETO: _____

CURSO: _____ Nº. DE MATRÍCULA: _____

Nº. DO CPF: _____ Nº. DA IDENTIDADE: _____ ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____

ENDEREÇO: _____ Nº. _____ Complemento _____

BAIRRO: _____ CEP: _____

TELEFONE: _____ E-mail: _____

TERMO DE COMPROMISSO

Eu _____

na condição de **aluno voluntário**, e _____, professor do Curso de Medicina da União das Faculdades dos Grandes Lagos, na condição de Professor Orientador, assinam o presente Termo de Compromisso, tendo em vista as condições abaixo mencionadas:

1. O aluno se compromete a:

- Executar o Plano Individual de Atividades de Iniciação Científica pré-estabelecidos;
- Apresentar a experiência de iniciação científica, e fornecer informações sobre as atividades desenvolvidas, quando solicitado pelo Coordenador do Curso de Medicina;
- Participar das atividades organizadas pela coordenação;
- Publicar trabalhos relacionados à iniciação científica.

2. O professor orientador se compromete a:

- Orientar o aluno em todas as fases do desenvolvimento do projeto, incluindo a publicação.
- Fornecer informações sobre as atividades desenvolvidas na Iniciação Científica e sobre o desempenho dos alunos, quando solicitado pela Coordenação do Curso de Medicina ou por membros de comissão por ela instituída;
- Incluir o nome do aluno nas publicações e nos trabalhos apresentados, cujos resultados tiverem a participação efetiva do aluno. Nos trabalhos apresentados pelo aluno, mantê-lo como autor;
- Encaminhar ao Coordenador do Curso de Medicina, dentro dos prazos previstos, a frequência dos alunos, para que a mesma seja registrada;

3. Será concedido um Certificado de Iniciação Científica, pela União das Faculdades dos Grandes Lagos /Coordenação do Curso de Medicina ao aluno que tiver tido uma participação de 75% nas atividades de Iniciação Científica e cumprido todas as exigências do programa.

Para validar o que aqui se estabelece o aluno e o professor orientador, juntamente com a Coordenação do Curso de Medicina, assinam o presente Termo de Compromisso, em duas vias de igual teor.

Data: /..... /.....

Aluno

Professor Orientador

Coordenador (a)