



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE**

ANEXO III – RESOLUÇÃO Nº 026/2017

TERMO DE CONCESSÃO DE BOLSA

NOME DO PROJETO:

NOME DO BOLSISTA: _____

ENDEREÇO: _____ Nº: _____ BAIRRO: _____

CEP: _____ - _____ CIDADE: _____ ESTADO: _____

TELEFONE: _____ E-MAIL: _____

IDENTIDADE: _____ ORGÃO EXPEDIDOR: _____

CPF: _____ . _____ . _____ - _____ PASEP (nº): _____ SIAPE (nº): _____

UNIVERSIDADE PERTENCENTE: _____

1 - MODALIDADE: () Docente Regime de Trabalho: _____;

() Técnico Administrativo

2 - TIPO DE PARTICIPAÇÃO: () Coordenação () Consultoria () Magistério () Apoio Técnico

3 - DISCRIMINAR ATIVIDADE:

--

4 - CARGA HORÁRIA SEMANAL DEDICADA AO PROJETO: _____ HORAS*

* O somatório da carga horária semanal do servidor, acrescida do total de horas dedicadas à participação em projetos contratados junto à FEC, não pode ultrapassar 60h.

* O pagamento de bolsas a docentes com regime de dedicação exclusiva segue o estabelecido no art. 21, inciso III da Lei 12.772 de 28 de dezembro de 2012.



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE**

TERMO DE CONCESSÃO DE BOLSA

5 - DECLARAÇÃO:

O BOLSISTA manifesta sua integral e incondicional concordância com a concessão que ora lhe é feita, comprometendo-se a dedicar-se às atividades pertinentes ao auxílio-bolsa concedido, DECLARANDO, formalmente que:

- A bolsa concedida está de acordo com o previsto no §1º, artigo 04º da Lei nº 8.958/1994;
- A soma da remuneração e bolsas por mim percebidas não excede o limite máximo mensal recebido pelo funcionalismo público federal, conforme o estabelecido no §4º, artigo 7º do Decreto 7.423/2010, obedecendo ainda aos ditames preconizados pelos atos normativos da Universidade;
- Nos projetos dos quais participo, obedeço aos ditames preconizados pelos atos normativos da Universidade assim como à legislação vigente, não ultrapassando a jornada máxima de 60 horas semanais de trabalho;
- Possuo formação (acadêmica, técnica ou experiência profissional) relacionada à atividade a ser desenvolvida no Projeto;
- A participação no projeto não acarretará em prejuízos às atividades que desenvolvo na Universidade;
- Tenho conhecimento das regras e cláusulas que regem o auxílio-bolsa ora concedido e estou ciente que, na hipótese do recebimento de bolsa em discordância com os dispositivos legais vigentes, haverá devolução dos valores recebidos de forma indevida.

6 - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS:

Ao firmar o presente instrumento, me responsabilizo integralmente pela fiel veracidade das informações prestadas ou que vir a prestar, sob as penas previstas em Lei.

Niterói, de de 20 .

Bolsista

Coordenador

Nome: _____

CPF: _____.____.____ - ____

Mat SIAPE: _____

7 - AUTORIZAÇÃO:

Autorizamos a participação do servidor acima no referido projeto.

Chefe do Departamento / Chefe Imediato
(Assinatura e carimbo)