

ANEXO VII

TERMO DE RESPONSABILIDADE DO DOCENTE COORDENADOR E DOCENTE COLABORADOR EM PROJETO DE PESQUISA

Eu, _____,
(☐) Docente Coordenador(a) (☐) Docente Colaborador(a)
CPF nº _____ Cel: _____ E-mail: _____
Instituição de vínculo: _____
Titulação: _____
Projeto de Pesquisa: _____

Grupo de Pesquisa: _____

Docente Coordenador do Projeto: _____

Declaro, para os devidos fins, estar ciente e assumir as responsabilidades decorrentes da participação no projeto de pesquisa acima identificado, comprometendo-me a:

- I – Cumprir as atividades previstas no plano de trabalho e no Regulamento Institucional de Pesquisa da FACAPE;
- II – Observar os princípios éticos, científicos e normativos aplicáveis às atividades de pesquisa;
- III – Manter atualizado o Currículo Lattes durante a vigência do projeto;
- IV – Zelar pela integridade científica, veracidade das informações, proteção de dados, ética acadêmica e adequada utilização dos resultados produzidos;
- V – Comunicar formalmente qualquer impedimento ou alteração que comprometa a execução das atividades vinculadas ao projeto;
- VI – Observar as normas institucionais relacionadas à produção científica, relatórios, prestação de informações e cumprimento dos prazos estabelecidos;
- VII – Reconhecer que a certificação institucional das atividades estará condicionada ao cumprimento das exigências previstas no Regulamento Institucional de Pesquisa da FACAPE;
- VIII – Declarar ciência de que a participação em projeto de pesquisa implica corresponsabilidade institucional no âmbito das atribuições assumidas por cada integrante da equipe;
- IX – Declarar ciência de que a inadimplência do projeto de pesquisa decorrente do descumprimento das obrigações previstas no Regulamento Institucional de Pesquisa da FACAPE poderá gerar consequências institucionais aplicáveis ao docente coordenador e aos docentes colaboradores vinculados ao projeto, nos termos desta Resolução, observados o contraditório e a ampla defesa.

Declaro, ainda, ter plena ciência das obrigações e responsabilidades decorrentes da minha participação no projeto de pesquisa acima identificado.
Por ser expressão da verdade, firmo o presente Termo.

Petrolina – PE, ____ de _____ de _____.

Docente Coordenador(a) / Docente Colaborador(a)