

A FUNDAÇÃO PARA O DESENVOLVIMENTO CIENTÍFICO E TECNOLÓGICO EM SAÚDE (FIOTEC), sociedade sem fins lucrativos com sede na capital do estado do Rio de Janeiro, na Av. Brasil, nº 4.036 - Manguinhos, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 02.385.669/0001-74, neste ato representada na forma de seu estatuto social por seu representante legal, aqui designado simplesmente CONCEDENTE, usando das atribuições que lhe confere o ESTATUTO SOCIAL, no capitulo III - DAS FINALIDADES, concede a bolsa especificada no presente termo, mediante as cláusulas e condições seguintes:

PRES-023-FIO-25 ANA PAULA MORGADO CARNEIRO 230475 ITULO DO PROJETO NOVAÇÃO E FORTALECIMENTO DA INTELIGÊNCIA PENAL. DADOS DA BOLSA PESQUISA MALOR RENSAL VALOR POR EXTENBO Qualtro Mil Quinhentos Reais DENEFICIÁRIO NOME SOCIAL MASCIMENTO									
PRES-023-FIO-25 ANA PAULA MORGADO CARNEIRO 230475 ITULO DO PROJETO NOVAÇÃO E FORTALECIMENTO DA INTELIGÊNCIA PENAL. DADOS DA BOLSA PESQUISA MALOR MENSAL VALOR POR EXTENDO Qualtro Mil Quinhentos Reais DENEFICIÁRIO NOME SOCIAL MASCINENTO	SOLICITANTE								
DADOS DA BOLSA VATUREZA DA BOLSA PESQUISIS MALOR MENSAL VALOR POR EXTENSO Quatro Mil Quinhentos Reais BENEFICIÁRIO MINOLUO COM SERVIÇO PÚBLICO NÃO DENTIFICAÇÃO MOME COMPLETO MAQUALO COM SERVIÇO PÚBLICO NÃO DENTIFICAÇÃO MOME SOCIAL MAGIONALIDADE BATA DE MASIGIMENTO 16/06/1998 Brasileiro DENTIDADE ORGÃO EMISSOR CPF 054.462.121-26 GRAD EMISTOR TEMPO DE ATUAÇÃO NA ÁREA DO PROJETO FACULIDADE CURRICULO (LINK PARA CURRICULO LATTES) CONTATOS FELEFONE CELULAR (61)98243-7192 mayarasrcortes@gmail.com ENDERECO LOGRADOURO (RUA, AVENDA, ESTRADA, PRAÇA, VILA, ALAMEDA ETC.) NÚMERO COMPLEMENTO BAIRNO BA	ID DO PROJETO/SUBPROJETO META COORDENADOR DO PROJETO/SUBPROJETO							000475	
DADOS DA BOLSA PERQUISA VALOR POR EXTENSO Quatro Mil Quinhentos Reais BENEFICIÁRIO WINCULO COM SERVIÇO PÚBLICO NÃO DENTIFICAÇÃO MAYARA SANTOS ROCHAS MAJORIANO MAJORIALIDADE BATA DE MASCIMENTO BENSOR BENSOR DENTIFICAÇÃO MAJORIA SOCIAL MAJORIALIDADE BATA DE MASCIMENTO BENTIDADE ORGAO EMISSOR DENTIDADE ORGAO EMISSOR TEMPO DE ATUAÇÃO NA ÁREA DO PROJETO 2,0 CONTATOS FELEFONE CELULAR (61)98243-7192 EMAIL mayarasrocrites@gmail.com ENDERECO NÚMERO COMPLEMENTO BAIRRO BAI	PRES-023-FIO-25 ANA PAULA MOI				ORGADO CARN	EIRO		230475	
DADOS DA BOLSA NATUREZA DA BOLSA PESQUISA WALOR MENSAL VALOR POR EXTENSO Quatro Mil Quinhentos Reais BENEFICIÁRIO VINCULO COM SERVIÇO PÚBLICO NÃO DENTIFICAÇÃO NOME COMPLETO MASJART SANTOS ROCHA COrtes BATA DE MASCIMENTO 16/06/1998 Brasilleiro DENTIDADE ORGÃO EMISSOR ORGÃO EMISSOR FELEFONE CORMAÇÃO TEMPO DE ATUAÇÃO NA ÁREA DO PROJETO 2,0 CONTATOS FELEFONE CELULAR (61)98243-7192 MOMERO DIMERO COMPLEMENTO BAIRO COMPLEMENTO BAIRO BAIRO COMPLEMENTO BAIRO	TÍTULO DO PROJETO								
Pesquisa VALOR MENSAL VALOR MENSAL VALOR MENSAL VALOR POR EXTENSO Quatro Mil Quinhentos Reais BENEFICIÁRIO WINCULO COM SERVIÇO PUBLICO NÃO DENTIFICAÇÃO NOME COMPLETO Mayara Santos Rocha Cortes DATA DE NASCIMENTO Mayara Santos Rocha Cortes DENTIBIDADE DENTIBIDADE ORGÂD MACIONALIDADE Brasileiro BESTADO CIVIL COPF GOSTA DE NASCIMENTO MACIONALIDADE DENTIDADE ORGÂD EMISSOR CPF GOSTA DE NASCIMENTO DENTIDADE ORGÂD EMISSOR CPF GOSTA DE NASCIMENTO DENTIDADE ORGÂD EMISSOR CPF GOSTA DE NASCIMENTO DENTIDADE ORGÂD EMISSOR CPF CONTATOS TEMPO DE ATUAÇÃO NA ÁREA DO PROJETO 2,0 CONTATOS TELEFONE CELULAR (61)98243-7192 MACIONAL MACIONALIDADE EMAIL mayarasrcortes@gmail.com	INOVAÇÃO E FORTALECIMENTO DA INTELIGÊNCIA PENAL.								
PESQUISA VALOR MENSAL VALOR POR EXTENSO Quatro Mil Quinhentos Reais BENEFICIÁRIO WINCULO COM SERVICO PUBLICO NÃO DENTIFICAÇÃO NOME COMPLETO Mayara Santos Rocha Cortes DATA DE NASCIMENTO NACIONALIDADE BERSIBIEIRO BERSIBIEIRO BERSIBIEIRO BERSIBIEIRO BERSIBIEIRO TEMPO DE ATUAÇÃO NA AREA DO PROJETO FEQUIDADE COMPLETO CONTATOS TELEFONE CELULAR (61)98243-7192 EMAIL mayarascrortes@gmail.com EMDEREÇO NÚMERO COMPLEMENTO BAIRO MARIAS E EMAIL mayarascrortes@gmail.com ENDEREÇO NÚMERO COMPLEMENTO BAIRO MESSOS MESSOR MASSOR MESSOR ME	DADOS DA POLSA								
ALOR MENSAL R\$ 4.500,00 Culatro Mill Quinhentos Reais BENEFICIÁRIO WINCULO COM SERVIÇO PÚBLICO NÃO DENTIFICAÇÃO NOME COMPLETO Mayara Santos Rocha Cortes DATA DE NASCIMENTO BERISDADE BERISDADE ORGÃO EMISSOR CEPF 054.462.121-26 GRAU de Inistrução o Experiência FORMAÇÃO TEMPO DE ATUAÇÃO NA ÁREA DO PROJETO 2,0 CURRICULO (LINK PARA CURRICULO LATTES) CONTATOS FELEFONE CELULAR (61)98243-7192 NÚMERO NÚMERO COMPLEMENTO BAIRO RESES) 6 BENEFICIÁRIO NOME SOCIAL ESTADO CIVIL ESTA									
ALOR MENSAL R\$ 4.500,00 Culatro Mill Quinhentos Reais BENEFICIÁRIO WINCULO COM SERVIÇO PÚBLICO NÃO DENTIFICAÇÃO NOME COMPLETO Mayara Santos Rocha Cortes DATA DE NASCIMENTO BERNEFICIÁRIO Mayara Santos Rocha Cortes DATA DE NASCIMENTO BERNEFICIÁRIO Mayara Santos Rocha Cortes DATA DE NASCIMENTO BERNEFICIÁRIO MAYOR SOCIAL ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL STADO CIVIL COPF 054.462.121-26 GRAGO EMISSOR TEMPO DE ATUAÇÃO NA ÁREA DO PROJETO 2, 0 CURRICULO (LINK PARA CURRICULO LATTES) CONTATOS TELEFONE CELULAR (61)98243-7192 MAMERO NÚMERO COMPLEMENTO BAIRO BAIRO BAIRO									
BENEFICIÁRIO VINCULO COM SERVIÇO PÚBLICO NÃO DENTIFICAÇÃO Mayara Santos Rocha Cortes DATA DE NASCIMENTO NACIONALIDADE ESTADO CIVIL 16/06/1998 Brasileiro DENTIDADE ORGÃO EMISSOR CPF 3529755 054.462.121-26 Grau de Instrução e Experiência FORMAÇÃO TEMPO DE ATUAÇÃO NA AREA DO PROJETO 2,0 CONTATOS TELEFONE CELULAR EMAIL (61)98243-7192 mayarasrcortes@gmail.com ENDEREÇO LOGRADOURO (RUA, AVENIDA, ESTRADA, PRAÇA, VILA, ALAMEDA ETC.) NÚMERO COMPLEMENTO BAIRRO	VALOR MENSAL	VALOR POR	VALOR POR EXTENSO PRAZE						
BENEFICIÁRIO WINCULO COM SERVIÇO PÚBLICO NÃO DENTIFICAÇÃO NOME COMPLETO Mayara Santos Rocha Cortes DATA DE NASCIMENTO INOME SOCIAL MAYARA DE NASCIMENTO DENTIDADE ORGÃO EMISSOR CPF 054.462.121-26 Grau de Instrução e Experiência FORMAÇÃO TEMPO DE ATUAÇÃO NA ÁREA DO PROJETO 2,0 CONTATOS TELEFONE CELULAR (61)98243-7192 ENDEREÇO LOGRADOURO (RUA, AVENIDA, ESTRADA, PRAÇA, VILA, ALAMEDA ETC.) NÚMERO COMPLEMENTO BAIRO BAIRO BAIRO BAIRO BAIRO BAIRO	R\$ 4.500.00								
DENTIFICAÇÃO NOME COMPLETO Mayara Santos Rocha Cortes DATA DE NASCIMENTO NACIONALIDADE DENTIDADE	. τφσσσ,σσ								
DENTIFICAÇÃO NOME COMPLETO Mayara Santos Rocha Cortes DATA DE NASCIMENTO NACIONALIDADE DENTIDADE									
DENTIFICAÇÃO NOME COMPLETO Mayara Santos Rocha Cortes DATA DE NASCIMENTO NACIONALIDADE DENTIDADE									
DENTIFICAÇÃO NOME COMPLETO Mayara Santos Rocha Cortes DATA DE NASCIMENTO NACIONALIDADE DENTIDADE									
DENTIFICAÇÃO NOME COMPLETO Mayara Santos Rocha Cortes DATA DE NASCIMENTO NACIONALIDADE DENTIDADE DENTIDAD	BENEFICIARIO								
NOME COMPLETO Mayara Santos Rocha Cortes DATA DE NASCIMENTO DENTIDADE DENTIDADE ORGÃO EMISSOR DENTIDADE ORGÃO EMISSOR CPF 054.462.121-26 Grau de Instrução e Experiência FORMAÇÃO Faculdade CURRICULO (LINK PARA CURRICULO LATTES) CONTATOS TELEFONE CELULAR (61)98243-7192 ENDEREÇO LOGRADOURO (RUA, AVENIDA, ESTRADA, PRAÇA, VILA, ALAMEDA ETC.) NÚMERO NOME SOCIAL ESTADO CIVIL ENTADO CIVIL ESTADO CIVIL ENTADO CIVIL ESTADO CIVIL MANGE STADO CIVIL ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL MANGE STADO CIVIL ESTADO CIVIL ESTA									
Mayara Santos Rocha Cortes DATA DE NASCIMENTO I16/06/1998 Brasileiro DENTIDADE ORGÃO EMISSOR CPF 054.462.121-26 Grau de Instrução e Experiência FORMAÇÃO FECUIDADE CURRICULO (LINK PARA CURRICULO LATTES) CONTATOS TELEFONE CELULAR (61)98243-7192 ENDEREÇO LOGRADOURO (RUA, AVENIDA, ESTRADA, PRAÇA, VILA, ALAMEDA ETC.) NÚMERO COMPLEMENTO BESTADO CIVIL ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL ESTADO CIVIL ENTADO CIVIL ENTADO CIVIL MÚMERO COMPLEMENTO BAIRO	IDENTIFICAÇÃO								
DATA DE NASCIMENTO NACIONALIDADE ESTADO CIVIL 16/06/1998 Brasileiro DENTIDADE ORGÃO EMISSOR CPF 054.462.121-26 Grau de Instrução e Experiência FORMAÇÃO TEMPO DE ATUAÇÃO NA ÁREA DO PROJETO Faculdade 2,0 CURRICULO (LINK PARA CURRICULO LATTES) CONTATOS TELEFONE CELULAR E-MAIL mayarasrcortes@gmail.com ENDEREÇO LOGRADOURO (RUA, AVENIDA, ESTRADA, PRAÇA, VILA, ALAMEDA ETC.) NÚMERO COMPLEMENTO BAIRRO	NOME COMPLETO			NOME SOCIAL					
DENTIDADE ORGÃO EMISSOR CPF 054.462.121-26 Grau de Instrução e Experiência FORMAÇÃO TEMPO DE ATUAÇÃO NA ÁREA DO PROJETO Faculdade 2,0 CURRICULO (LINK PARA CURRÍCULO LATTES) CONTATOS TELEFONE CELULAR E-MAIL mayarasrcortes@gmail.com ENDEREÇO LOGRADOURO (RUA, AVENIDA, ESTRADA, PRAÇA, VILA, ALAMEDA ETC.) NÚMERO COMPLEMENTO BAIRRO	Mayara Santos Rocha Cortes								
DENTIDADE ÓRGÃO EMISSOR CPF 3529755 054.462.121-26 Grau de Instrução e Experiência FORMAÇÃO TEMPO DE ATUAÇÃO NA ÁREA DO PROJETO Faculdade 2,0 CURRÍCULO (LINK PARA CURRÍCULO LATTES) CONTATOS TELEFONE CELULAR E-MAIL (61)98243-7192 mayarasrcortes@gmail.com ENDEREÇO LOGRADOURO (RUA, AVENIDA, ESTRADA, PRAÇA, VILA, ALAMEDA ETC.) NÚMERO COMPLEMENTO BAIRRO						ESTADO CIVIL	-		
Grau de Instrução e Experiência FORMAÇÃO TEMPO DE ATUAÇÃO NA ÁREA DO PROJETO Faculdade 2,0 CURRÍCULO (LINK PARA CURRÍCULO LATTES) CONTATOS TELEFONE CELULAR E-MAIL mayarasrcortes@gmail.com ENDEREÇO LOGRADOURO (RUA, AVENIDA, ESTRADA, PRAÇA, VILA, ALAMEDA ETC.) NÚMERO COMPLEMENTO BAIRRO	16/06/1998 Brasileiro								
Grau de Instrução e Experiência FORMAÇÃO TEMPO DE ATUAÇÃO NA ÁREA DO PROJETO 2,0 CURRÍCULO (LINK PARA CURRÍCULO LATTES) CONTATOS TELEFONE CELULAR (61)98243-7192 Mayarasrcortes@gmail.com ENDEREÇO LOGRADOURO (RUA, AVENIDA, ESTRADA, PRAÇA, VILA, ALAMEDA ETC.) NÚMERO COMPLEMENTO BAIRRO	IDENTIDADE ÓRGÃO EMISSOR				СРБ				
TEMPO DE ATUAÇÃO NA ÁREA DO PROJETO Faculdade 2,0 CURRÍCULO (LINK PARA CURRÍCULO LATTES) CONTATOS TELEFONE CELULAR (61)98243-7192 EMAIL mayarasrcortes@gmail.com ENDEREÇO LOGRADOURO (RUA, AVENIDA, ESTRADA, PRAÇA, VILA, ALAMEDA ETC.) NÚMERO COMPLEMENTO BAIRRO	3529755				054.462.121-26				
Faculdade 2,0 CURRÍCULO (LINK PARA CURRÍCULO LATTES) CONTATOS TELEFONE CELULAR E-MAIL (61)98243-7192 mayarasrcortes@gmail.com ENDEREÇO LOGRADOURO (RUA, AVENIDA, ESTRADA, PRAÇA, VILA, ALAMEDA ETC.) NÚMERO COMPLEMENTO BAIRRO	Grau de Instrução e	Experiênci	a						
CONTATOS TELEFONE CELULAR E-MAIL (61)98243-7192 mayarasrcortes@gmail.com ENDEREÇO LOGRADOURO (RUA, AVENIDA, ESTRADA, PRAÇA, VILA, ALAMEDA ETC.) NÚMERO COMPLEMENTO BAIRRO	FORMAÇÃO				TEMPO DE ATUAÇÃO NA ÁREA DO PROJETO				
CONTATOS TELEFONE CELULAR E-MAIL (61)98243-7192 mayarasrcortes@gmail.com ENDEREÇO LOGRADOURO (RUA, AVENIDA, ESTRADA, PRAÇA, VILA, ALAMEDA ETC.) NÚMERO COMPLEMENTO BAIRRO	Faculdade				2,0				
CELULAR (61)98243-7192 ENDEREÇO LOGRADOURO (RUA, AVENIDA, ESTRADA, PRAÇA, VILA, ALAMEDA ETC.) NÚMERO COMPLEMENTO BAIRRO	CURRÍCULO (LINK PARA	CURRÍCULO L	ATTES)						
CELULAR (61)98243-7192 ENDEREÇO LOGRADOURO (RUA, AVENIDA, ESTRADA, PRAÇA, VILA, ALAMEDA ETC.) NÚMERO COMPLEMENTO BAIRRO									
(61)98243-7192 mayarasrcortes@gmail.com ENDEREÇO LOGRADOURO (RUA, AVENIDA, ESTRADA, PRAÇA, VILA, ALAMEDA ETC.) NÚMERO COMPLEMENTO BAIRRO	CONTATOS								
ENDEREÇO LOGRADOURO (RUA, AVENIDA, ESTRADA, PRAÇA, VILA, ALAMEDA ETC.) NÚMERO COMPLEMENTO BAIRRO			CELULAR		E-MAIL	E-MAIL			
LOGRADOURO (RUA, AVENIDA, ESTRADA, PRAÇA, VILA, ALAMEDA ETC.) NÚMERO COMPLEMENTO BAIRRO			(61)98243-7192 mayarasrcortes@			@gmail.com			
	ENDEREÇO								
QS 103 CONJUNTO 06 LOTE 08/09 SALA 202 Samambaia Sul (Samambaia)	LOGRADOURO (RUA, AV	ENIDA, ESTRA	DA, PRAÇA, VILA, ALAM	IEDA ETC.)	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO		
	QS 103 CONJUNTO 06 LOTE 08/09				SALA 202		Samambaia Sul (Samambaia)	
CIDADE UF CEP	CIDADE					. UF	CEP		



DADOS BANCÁRIOS

NOME DO BANCO

TIPO DE CONTA

AGÊNCIA

DÍGITO DA
AGÊNCIA

CONTA

CONTA

DÍGITO DA
CONTA

CONTA

O 1022526

8

ATIVIDADES DO BOLSISTA

Periodicidade Trimestral

Atividade - 1

Descrição: Apoio ao desenvolvimento de um estudo sobre os requisitos para a conformidade de sistemas de inteligência com as regras de negócio e a política de governança de dados da Senappen.

Produtos / Entregas

1 Relatório técnico com análise de requisitos e recomendações, para garantir a conformidade dos sistemas.

Atividade - 2

Descrição: Contribuir com a pesquisa metodologias para o desenvolvimento ágil de sistemas de inteligência, com foco na aplicação do Scrum no contexto da Diretoria de Inteligência Penitenciária.

Produtos / Entregas

1 Proposta de framework metodológico, adaptado para o desenvolvimento de sistemas de inteligência na Senappen.

Atividade - 3

Descrição: Colaborar com a pesquisa sobre as melhores práticas e ferramentas para a documentação técnica de sistemas de inteligência, propondo um padrão estruturado para a Senappen.

Produtos / Entregas

Proposta de padrão de documentação técnica estruturada para os sistemas de inteligência produzidos na Senappen, incluindo um guia de implementação.

Atividade - 4

Descrição: Contribuir com a elaboração de um modelo conceitual para o levantamento e análise de indicadores de desempenho de processos na Diretoria de Inteligência Penitenciária.

Produtos / Entregas

1 Modelo conceitual de indicadores de desempenho para rastreamento de processos e identificação de oportunidades de melhoria.

Atividade - 5

Descrição: Apoiar o desenvolvimento de materiais didáticos e uma proposta de metodologia para a capacitação de usuários nas ferramentas de inteligência em desenvolvimento.

Produtos / Entregas

1 Materiais de treinamento (guias e tutoriais) e proposta de metodologia para a disseminação do conhecimento sobre as ferramentas.

Atividade - 6

Descrição: Contribuir com pesquisa para realização análise para identificar oportunidades de melhorias e propor

refatorações de códigos, visando a conformidade com as regras de negócio e a otimização dos sistemas

internos.

Produtos / Entregas



Documentação técnica e guias de boas práticas para refatoração e otimização de códigos e sistemas internos.

Atividade - 7

Descrição:

Apoio ao desenvolvimento de diretrizes e suporte na elaboração de APIs e na lógica de negócio, promovendo a capacitação da equipe na implementação de soluções tecnológicas alinhadas às políticas nacionais de

nteligência.

Produtos / Entregas

1 Indicadores de desempenho e relatórios de evolução dos sistemas geridos pela equipe, com foco na avaliação de melhorias internas.



Cláusula Primeira - DA FINALIDADE

As bolsas a serem concedidas pela FIOTEC têm natureza de doação civil, destinadas à realização de estudos, pesquisas e atividades de extensão ou desenvolvimento institucional, científico e tecnológico, produção de insumos e serviços, informação e gestão, nas áreas de educação, assistência social, saúde e cultura.

Cláusula Segunda - DA RESPONSABILIDADE

O BENEFICIÁRIO se responsabiliza pela veracidade e integridade das informações ora registradas e declara que tem disponibilidade para atuar no projeto, bem como conhecimento das normas legais relativas à remuneração e das disposições constantes na Instrução Normativa 001/2011 da Fiotec, disponível em seu sítio.

Concorda, desde já, que se praticar qualquer transgressão ao que está previsto nesta Cláusula, sujeita-se às penalidades previstas na legislação vigente.

Cláusula Terceira - DO RELATÓRIO

Os bolsistas se comprometem a elaborar e encaminhar os relatórios à Fiotec, por meio dos coordenadores, nos prazos e datas previstos no programa ou projeto. Em caso de atraso na entrega dos relatórios, o pagamento da última parcela não será realizado.

Cláusula Quarta - DO SIGILO E DA CONFIDENCIALIDADE

No decorrer da bolsa e nos 02 (dois) anos após seu término, o bolsista não revelará quaisquer informações confidenciais ou particulares do projeto sem o consentimento prévio e escrito do coordenador do projeto.

Permitida a divulgação, o autor deverá fazer expressa referência à Fiotec fornecendo-lhe 01 (um) exemplar da obra publicada.

Cláusula Quinta - DO CANCELAMENTO

O cancelamento da Bolsa será formalizado por meio do Termo de Rescisão da Bolsa firmado entre o bolsista, a Fiocruz e a Fiotec

Cláusula Sexta - DAS RESTRICÕES

O BENEFICIÁRIO não poderá receber mais de uma bolsa pelo mesmo projeto.

Não serão concedidas bolsas para o desempenho de funções regulares, administrativas e /ou atividades que não estejam relacionadas com objeto principal do projeto.

Os valores das bolsas recebidas não poderão ultrapassar o valor máximo referente aos critérios de seu enquadramento na Tabela de Concessão de Bolsas.

Cláusula Sétima - DA VINCULAÇÃO

A concessão de bolsas a servidores e não servidores da instituição apoiada ou de qualquer outra não cria vínculo empregatício de qualquer natureza.

Cláusula Oitava - DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

8.1 - DAS OBRIGAÇÕES DO BOLSISTA

- a) dedicar-se com empenho e interesse às atividades descritas acima, orientadas pelo coordenador do projeto.
- b) entregar os produtos (relatórios, etc) nos prazos definidos pelo coordenador.
- c) cumprir o disposto neste instrumento, em todos os seus termos, cláusulas e condições.
- d) restituir de imediato eventuais benefícios pagos indevidamente, tendo ciência de que, em caso contrário, serão adotados procedimentos com vistas à cobrança administrativa ou judicial.

8.2 - DAS OBRIGAÇÕES DO COORDENADOR DO PROJETO

- a) orientar o bolsista na execução das atividades aqui descritas.
- b) responsabilizar-se pelo monitoramento das atividades e das entregas dos relatórios dos bolsistas previsto neste termo.
- c) formalizar à Fiotec, por meio de aditivo, qualquer alteração das atividades desenvolvidas pelo bolsista, vigência e/ou valor.
- d) comunicar a Fiotec quaiquer interrupções que possam influir o desempenho das obrigações assumidas pelo bolsista.

8.3 - DAS OBRIGAÇÕES DA FIOTEC

- a) responsabilizar-se pela análise dos requisitos: formação profissional, tempo de experiência, atuação no projeto e valor da holsa
- b) repassar o valor da bolsa, conforme especificado no presente Termo.
- **O BENEFICIÁRIO** declara que aceita a bolsa que neste ato lhe é deferida e compromete-se a cumprir o disposto neste instrumento, em todos os seus termos, cláusulas e condições.



Cláusula Nona - DO FORO

Fica eleito o foro da cidade do Rio de Janeiro para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes do presente Protocolo de Concessão de bolsa, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

USO EXCLUSIVO DA FIOTEC

O beneficiário declara estar ciente que o limite máximo da soma de sua remuneração, retribuições e bolsas não poderá exceder, em qualquer hipótese, o maior valor recebido pelo funcionalismo público federal, nos termos do artigo 37, XI, da Constituição e Decreto 7423/10.

ELEMENTO PEP

PRES-023-FIO-25-2-4-36