

**ANEXO III - DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA E COMPROMISSO DO SUPERVISOR DO
BOLSISTA CONHECIMENTO BRASIL (BCB)**

Eu, _____, CPF nº _____, portador(a) do título de Doutor(a), vinculado(a) à _____ (Instituição Executora), na condição de Supervisor(a) do Bolsista Conhecimento Brasil (BCB), declaro, para os devidos fins, que:

I – Possuo título de Doutor(a) e reconhecida competência técnico-científica na área de atuação do projeto _____ de _____ pesquisa intitulado: _____ que será coordenado por _____;

II – Possuo vínculo formal com a Instituição Executora do projeto, entendido, para os fins desta Chamada, como toda e qualquer forma de vinculação empregatícia, funcional ou contratual existente entre minha pessoa e a referida instituição;

III – Tenho ciência dos objetivos, metas, metodologia, cronograma e resultados esperados da proposta submetida, manifestando minha plena concordância com sua execução;

IV – Comprometo-me a acompanhar e supervisionar as atividades desenvolvidas pelo Bolsista Conhecimento Brasil (BCB), prestando orientação técnico-científica e apoio institucional necessários ao adequado desenvolvimento do projeto;

V – Comprometo-me a apoiar a integração do bolsista à Instituição Executora, promovendo as condições necessárias para sua atuação junto aos grupos de pesquisa, laboratórios, programas e demais ambientes institucionais relacionados ao projeto;

VI – Atuarei como interlocutor institucional do projeto, acompanhando sua execução perante a Instituição Executora e colaborando para o cumprimento das metas, entregas e resultados previstos;

VII – Comprometo-me a comunicar formalmente à Fundect qualquer alteração que possa comprometer minha atuação como supervisor ou a execução regular do projeto;

VIII – Declaro que disponho das condições técnicas e institucionais necessárias para exercer a supervisão do bolsista durante toda a vigência do projeto.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração para que produza os efeitos legais e administrativos cabíveis.

_____, *****, _____ de _____ de 2026.

Nome do(a) Supervisor(a)

Titulação: Doutor(a)

Cargo/Função:

Instituição Executora:

Assinatura Eletrônica