**ANEXO II**

**MODELO DE TERMO DE COMPROMISSO DO PROPONENTE**

Declaro, para os devidos fins, que eu, “NOME COMPLETO”, siape xxxx, identidade Nº “XXXXXXXXX”, CPF Nº “XXX.XXX.XXX-XX”, servidor do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio de Janeiro (IFRJ), no cargo/função de “XXXXXXX”, tenho ciência das obrigações inerentes à qualidade de responsável financeiro do PROCESSO SELETIVO INTERNO DE FOMENTO A ATIVIDADES DA PROGRAMAÇÃO DA 41ª SEMANA DA QUÍMICA DO IFRJ *CAMPUS* RIO DE JANEIRO DO IFRJ, conforme Edital Interno Nº 12/2023, e, nesse sentido, COMPROMETO-ME a respeitar as seguintes cláusulas:

1. Ser agente público, docente ou técnico administrativo, ativo ou inativo do Campus Rio de Janeiro do IFRJ, incluindo professores substitutos ou temporários desde que mantido o vínculo durante todo o prazo do edital; e comunicar aos gestores do edital em caso de licença ou desligamento;
2. Designar outro servidor para dar continuidade a responsabilidade financeira em caso de eventuais impossibilidades;
3. Orientar quanto ao uso da verba averiguando as condições de uso que constam no edital e nos regulamentos próprios;
4. Prezar pelo princípio da economicidade buscando o menor custo possível, mantendo a qualidade;
5. Coletar e organizar as notas fiscais e/ou recibos de serviço em seu nome e cpf;
6. Apresentar a prestação de contas em até 30 dias após a realização do evento;
7. Devolver por GRU quantias eventualmente não utilizadas ou utilizadas indevidamente;
8. Nas produções/divulgações, fazer constar o nome do IFRJ, assim como agradecimento ao IFRJ e demais agências de fomento, se houver.

Estou ciente que a inobservância das cláusulas citadas acima implicará no cancelamento do fomento e na restituição integral e imediata dos recursos, em valores atualizados, de acordo com os índices previstos em lei competente, acarretando ainda, a impossibilidade de receber outros benefícios por parte do IFRJ, até que os valores sejam restituídos.

Local, data

*Assinatura*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME DO PROPONENTE

SIAPE