

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA BAHIA
Av. Araújo Pinho, 39 - Bairro Canela - CEP 40110-150 - Salvador - BA - www.portal.ifba.edu.br

**EDITAL Nº 03/2026 PIS/IFBA – CREDENCIAMENTO DE ESTUDANTES COMO
PESQUISADORES (PESQUISADOR ESTUDANTE) AO BANCO DE ESPECIALISTAS DO POLO
DE INOVAÇÃO/IFBA**

ANEXO III

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE INTERESSE E COMPROMISSO (PESQUISADOR
ESTUDANTE)**

Eu, _____, CPF nº _____, *estudante regularmente matriculado no curso de _____ do(a) _____* (nome da instituição de ensino), matrícula nº _____, venho pela presente manifestar meu interesse em me credenciar como Pesquisador Estudante no Banco de Especialistas do Polo de Inovação do IFBA.

Declaro ter disponibilidade de aproximadamente horas semanais para me dedicar a atividades de projetos de pesquisa, desenvolvimento e inovação vinculados ao Polo de Inovação, sem prejuízo do meu rendimento acadêmico. Comprometo-me a equilibrar minhas responsabilidades acadêmicas e as do projeto, comunicando antecipadamente quaisquer conflitos de horário ou necessidade de ausências.

Estou ciente de que devo manter meu Coeficiente de Rendimento (CRE) igual ou superior a 60 durante a vigência do credenciamento, conforme exigência do edital, e que o não cumprimento desse critério poderá implicar meu desligamento do Banco de Especialistas. Comprometo-me, portanto, a priorizar minhas obrigações curriculares, buscando suporte dos orientadores do projeto e da coordenação do curso para conciliar as atividades, se necessário.

Declaro, ainda, que estou de acordo com as normas e compromissos descritos no edital nº 02/2026 – Polo de Inovação do IFBA, especialmente no que tange a ética, sigilo, dedicação e cumprimento de tarefas. Prometo respeitar as orientações dos coordenadores de projeto e contribuir proativamente para o sucesso das iniciativas que eu venha a integrar.

Caso eu seja selecionado(a) para atuar em projeto com bolsa, comprometo-me a assinar os termos de bolsa e a cumprir as exigências de frequência e desempenho para manutenção da mesma, ciente de que bolsas são benefícios educacionais e não caracterizam vínculo empregatício.

Por fim, afirmo que todas as informações que forneci em minha inscrição e currículo são verdadeiras. Tenho consciência de que qualquer falsidade documental ou má-fé poderá acarretar meu desligamento do programa.

Local e Data: _____, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do Estudante:

(Se o estudante for menor de 18 anos:)

Eu _____, responsável legal pelo(a) estudante acima identificado(a), autorizo sua participação no Banco de Especialistas do Polo de Inovação do IFBA/IFBA e eventuais projetos correlatos, concordando com os termos desta declaração.

Assinatura do Responsável Legal

(Esta declaração deve ser assinada pelo estudante e, se necessário, pelo responsável, e anexada no formulário eletrônico de inscrição, preferencialmente com assinatura digital ou, para menores, com assinatura manual conforme instruções do edital.)



Documento assinado eletronicamente por **DEISE DANIELLE NEVES DIAS PIAU**, **Diretor(a)-Geral do Polo de Inovação Salvador**, em 03/03/2026, às 16:51, conforme decreto nº 8.539/2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site

http://sei.ifba.edu.br/sei/controlador_externo.php?

[acao=documento_conferir&acao_origem=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0](http://sei.ifba.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&acao_origem=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0) informando o código verificador **4705818** e o código CRC **EFEFC71E**.
