

ANEXO
TERMO DE ADESÃO AOS SERVIÇOS PRESTADOS PELO ESCRITÓRIO DE APOIO
INSTITUCIONAL AO PESQUISADOR (EAIP)

1. IDENTIFICAÇÃO

1.1. Unidade/Centro/Núcleo: _____

Departamento/Setor: _____

1.2. Identificação do Pesquisador

Nome completo: _____

Matrícula: _____ Função/Cargo: _____

E-mail institucional: _____

Telefone: _____

1.3. Identificação do Projeto

Título do projeto: _____

Agência de fomento: _____

Número do processo/projeto: _____

Valor total do financiamento: R\$ _____

Vigência do Projeto: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

2. SERVIÇOS SOLICITADOS

Marque os serviços de apoio que deseja receber do EAIP:

- ☐ Apoio na submissão de propostas
- ☐ Auxílio na celebração de instrumentos contratuais
- ☐ Gerenciamento de projetos aprovados
- ☐ Apoio no controle de liberações de recursos e saldos
- ☐ Realização de cotações e aquisições, inclusive internacionais
- ☐ Auxílio na elaboração de prestações de contas
- ☐ Auxílio em relatórios finais
- ☐ Gestão de dados de pesquisa
- ☐ Divulgação de resultados
- ☐ Outros: _____

3. DECLARAÇÕES E COMPROMISSOS DO PESQUISADOR

Pelo presente termo, DECLARO que:

3.1. Tenho conhecimento da Resolução GR nº ____/2025, que dispõe sobre a organização e atribuições dos Escritórios de Apoio Institucional ao Pesquisador (EAIPs);

3.2. Estou ciente de que o suporte administrativo e de gestão prestado pelo EAIP não afasta ou minimiza minha total e pessoal responsabilidade pelos recursos recebidos, sendo o único responsável pelo fiel cumprimento de todas as obrigações assumidas junto ao agente financiador;

3.3. COMPROMETO-ME a:

- a) Manter sob minha exclusiva guarda e responsabilidade os cartões e contas de pesquisa e suas respectivas senhas de acesso;
- b) Não fornecer, entregar ou deixar sob a guarda de servidores do EAIP, ou qualquer outro servidor da universidade, funcionários terceirizados, bolsistas, estudantes ou terceiros, os cartões e contas de pesquisa e/ou suas respectivas senhas de acesso;

- c) Habilitar obrigatoriamente a biometria, QR-code e demais formas de identificação vinculadas aos cartões e contas de pesquisa nos meus respectivos aplicativos ou sistemas bancários;
- d) Fornecer todas as informações necessárias para o adequado apoio do EAIP;
- e) Conferir previamente todos os documentos elaborados pelo EAIP antes de seu envio aos órgãos de fomento;
- f) Comunicar imediatamente qualquer alteração no projeto que possa impactar o apoio prestado pelo EAIP;
- g) Comunicar imediatamente à direção da unidade, qualquer divergência entre o serviço solicitado e o serviço executado pelo EAIP.

4. VIGÊNCIA

Este termo terá vigência durante todo o período de execução do projeto de pesquisa identificado, podendo ser renovado para projetos subsequentes mediante novo termo de adesão.

5. RESCISÃO

Este termo poderá ser rescindido a qualquer tempo, mediante comunicação formal de qualquer das partes, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

Campinas, ____ de _____ de _____

Pesquisador Responsável

Nome: _____

Responsável pelo EAIP

Nome: _____

Diretor da Unidade/Centro/Núcleo

Nome: _____

Observações:

- Este termo deve ser preenchido em 2 (duas) vias, ficando uma com o pesquisador e outra arquivada no EAIP.
- Dúvidas sobre este termo podem ser esclarecidas junto ao Grant Office da Pró-Reitoria de Pesquisa (PRP).