

ANEXO 4

TERMO DE CONCESSÃO E ACEITAÇÃO DO SUPORTE FINANCEIRO PARA PARTICIPAÇÃO

Observados os termos descritos neste documento e as exigências do Edital 01 de Chamamento para Participação no **Projeto Pulsar Jovem pelo Rio Doce**, o participante abaixo assinado declara que está ciente e que se compromete com os termos a seguir:

1. O valor mensal de R\$ 485,00 (quatrocentos e oitenta e cinco reais) a ser concedido ao beneficiário é pessoal e intransferível.
2. O período de vigência do pagamento do incentivo será de 13 meses.
3. Não há exigência de relatório de gastos ou destinação do dinheiro recebido no incentivo, entretanto, a verba prioriza o custeio de transporte dentro do município, eventuais taxas bancárias da conta para o recebimento do recurso, a contratação de serviços para prover internet e a aquisição de aparelhos eletrônicos que sirvam de instrumento para a plena participação do jovem no Projeto nas situações online.
4. O beneficiário se compromete a frequentar os encontros, oficinas e outras atividades do Projeto, tanto presenciais quanto virtuais, com assiduidade e pontualidade, sabendo que mais de 25% de ausência da carga horária no mês implicará em perda do suporte financeiro.
5. Em caso de ausência por motivo de saúde, o beneficiário fica obrigado a apresentar aos educadores justificativa formal, por meio de documentação comprobatória.
6. O beneficiário fica obrigado a cumprir com as tarefas planejadas pelos educadores e pela coordenação do Projeto, bem como a apresentar os relatórios e os registros escritos e fotográficos, nas plataformas e formatos indicados pelos educadores e coordenadores do Projeto.
7. Em caso de desistência, o participante deverá comunicar sua decisão por escrito à FGPA.
8. A concessão do suporte financeiro não estabelece, em hipótese alguma e para nenhum efeito, qualquer vínculo empregatício entre o beneficiário e a Fundação Geraldo Perlingeiro Abreu (FGPA).

_____, _____ de 2024
Município *data*

Nome completo legível do jovem participante

CPF do jovem

Assinatura: _____

Aos menores que 18 anos:

Nome completo legível do pai/mãe/responsável

CPF do pai/mãe/responsável

Assinatura do responsável: _____