

PLANO VISÃO DE FUTURO

Inscrição de Bolsista Financiado por Subsídio Global



Os Subsídios Globais da Fundação Rotária podem ser usados para financiar bolsas de estudos com resultados sustentáveis e de alto impacto em uma das seis áreas de enfoque: paz e prevenção/resolução de conflitos, prevenção e tratamento de doenças, recursos hídricos e saneamento, saúde materno-infantil, educação básica e alfabetização, desenvolvimento econômico e comunitário.

Envie este formulário de inscrição preenchido a um Rotary Club em sua área de residência permanente ou local de trabalho ou estudo em período integral. Não envie esta inscrição à Fundação Rotária.

Apenas Rotary Clubs em distritos que estão participando da fase experimental do Plano Visão de Futuro podem solicitar Subsídios Globais da Fundação Rotária. Verifique com o clube local para determinar a disponibilidade de bolsas de estudos e prazos de inscrição.

DADOS DO BOLSISTA

Sobrenome: _____ Nome: _____

Sexo: Masc. Fem.

Endereço permanente: _____

E-mail: _____

Telefone: _____

Telefone secundário: _____

Nacionalidade: _____

INFORMAÇÕES DE CONTATO PARA EMERGÊNCIAS

Sobrenome: _____ Nome: _____

Relação: _____

Endereço: _____

E-mail: _____

Telefone: _____

Telefone secundário: _____

Seguradora de viagem Nome: _____

Telefone: _____

Número da apólice: _____

IDIOMAS E EDUCAÇÃO

Liste os idiomas que fala (incluindo sua língua materna) e seu nível de proficiência.

Idioma	Proficiência

Liste as últimas duas instituições educacionais que frequentou.

Nome da instituição	País	Campo de estudo	Título acadêmico e data recebido

DETALHES DO PROGRAMA ACADÊMICO

Nome da instituição: _____

Local (cidade, país): _____

Website da instituição: _____

Programa acadêmico: _____

Idioma(s) oficial(is): _____

Data prevista para início: _____

Data prevista para término: _____

ÁREA DE ENFOQUE E METAS

Com qual(is) área(s) de enfoque o programa de estudos está relacionado?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Paz e prevenção/resolução de conflitos | <input type="checkbox"/> Educação básica e alfabetização |
| <input type="checkbox"/> Prevenção e tratamento de doenças | <input type="checkbox"/> Desenvolvimento econômico e comunitário |
| <input type="checkbox"/> Recursos hídricos e saneamento | |
| <input type="checkbox"/> Saúde materno-infantil | |

Explique de que modo seu programa de estudo está relacionado ao propósito e às metas das áreas de enfoque listadas em

<http://www.rotary.org/pt/Members/RunningADistrict/FutureVisionPilotProgram/Pages/AreasofFocus.aspx> .

Descreva como será o programa do curso. Informe que aulas frequentará e forneça links que possam ter mais dados sobre o programa.

Explique que experiências acadêmicas ou profissionais despertaram seu interesse por este programa nesta instituição.

SUSTENTABILIDADE E MENSURABILIDADE

Descreva suas metas acadêmicas e profissionais e explique como a bolsa de estudos será útil para que você cumpra estas metas.

Explique como usará sua experiência acadêmica para atender a uma necessidade da comunidade e ajudá-la a obter resultados sustentáveis.

Com este documento, providencio uma cópia eletrônica de meu

Comprovante de admissão universitária

ACORDO

Aceito a bolsa de estudos outorgada pela Fundação Rotária (“Fundação”) para estudar durante o(s) ano(s) letivo(s) pré-determinado(s) na instituição acadêmica aprovada pela Fundação.

Estou ciente de que a Fundação concordou em outorgar a bolsa de estudos de acordo com as normas abaixo descritas. Ao aceitar referida bolsa, compreendo e concordo que:

1. Recebi os Termos e Condições para Outorga de Subsídios Distritais e Subsídios Globais da Fundação Rotária (“Termos e Condições”) e seguirei todas as normas que se aplicarem a bolsas de estudos e ao uso adequado de fundos outorgados pela Fundação.
2. Não sou (1) rotariano; (2) funcionário de clube, distrito, ou outra entidade rotária nem do Rotary International; (3) cônjuge, descendente direto (filho ou neto legítimo, natural ou legalmente adotado), cônjuge de um descendente direto ou um ascendente (pais ou avós paternos ou maternos) de pessoa que se enquadre em qualquer das duas categorias anteriores.
3. Minha bolsa de estudos é outorgada para matrícula na instituição acadêmica aprovada, e a verba a mim outorgada deve ser usada apenas para cobrir despesas durante o período da

referida bolsa, conforme aprovado pela Fundação. Nenhuma outra pessoa, de forma direta ou indireta, será beneficiada financeiramente pela bolsa.

4. É possível que as leis do meu país e do país anfitrião exijam o pagamento de impostos sobre o valor, parcial ou total, da bolsa de estudos e, que tenho plena responsabilidade pela identificação e pagamento destes ou outros resultantes da minha estadia no país anfitrião.
5. Atesto que morarei nas imediações do estabelecimento de ensino no distrito anfitrião, facilitando dessa maneira minha participação nas atividades deste.
6. Atrasos ou adiamentos dos estudos após o início da bolsa não serão levados em consideração ou aprovados.
7. A duração desta bolsa de estudos ocorre em termos consecutivos dentro do período aprovado na instituição acadêmica. Esta bolsa se aplica apenas a programa(s) de graduação (ou equivalente) aprovado(s) pela Fundação, e sob hipótese alguma será prorrogada além do período aprovado.
8. Eu me responsabilizarei pelos preparativos de viagem para e da instituição acadêmica e seguirei todas as normas de viagem indicadas nos Termos e Condições.
9. Eu mantereirei o clube/distrito patrocinador local e internacional e o coordenador do subsídio na Fundação Rotária atualizados sobre meu endereço para correspondência, número de telefone e e-mail antes, durante e depois de meu período de estudos.
10. Eu participarei das orientações obrigatórias de pré-partida organizadas pelo Rotary Club ou distrito patrocinador ou atividades de clube e distrito durante o período de minha bolsa, conforme solicitados por meus patrocinadores
11. Enviarei relatórios a cada 12 meses durante a duração da bolsa, incluindo um relatório final um mês antes da conclusão deste período. Enviarei cópias de meus relatórios à Fundação e aos distritos ou Rotary Clubs patrocinadores.
12. Usarei de bom senso, ao expressar minhas opiniões a respeito de questões polêmicas, políticas, raciais ou religiosas, a fim de evitar ofender outras pessoas. Ademais, respeitarei as leis e costumes vigentes no país anfitrião.
13. O Rotary International (RI), a Fundação Rotária, a instituição de ensino a mim aprovada, e qualquer Rotary Club, distrito ou rotariano não são responsáveis por possibilitar que eu continue meus estudos além do período da bolsa. Caso eu escolha dar continuidade a meus estudos além deste período, todas as despesas serão de minha responsabilidade.
14. Evitarei participar de atividades perigosas durante todo o programa. Atesto estar ciente e concordar com os seguintes itens:
 - Sou o único responsável por meus atos e bens enquanto estiver participando de atividade rotária e me deslocando de/para o local do programa.

- Minha participação voluntária neste programa pode resultar no envolvimento em atividades perigosas, inclusive exposição a doenças, ferimentos, enfermidades, infraestrutura pública inadequada e sem segurança, transportes arriscados, condições de trabalho impróprias, atividades físicas extenuantes, péssimas condições climáticas, conflitos políticos e culturais, consequências pelo não-cumprimento das legislações locais, perdas e danos físicos, crimes e fraudes. Compreendo e assumo todos os riscos envolvidos a este programa.
 - Por meio desta, isento o RI/TRF de qualquer responsabilidade e obrigação, seja financeira ou de outra natureza, além do pagamento da quantia estipulada para o subsídio.
 - Sou plenamente responsável por quaisquer gastos e danos causados por doenças, ferimentos ou outras perdas (inclusive perdas de deveres conjugais e emocionais) sofridos ao participar ou em viagem de/para o local da bolsa, ou em outras circunstâncias relacionadas ao pagamento do subsídio.
15. Os bolsistas que participarem de qualquer prática ou atividade médica, incluindo, e não limitado a, procedimentos médicos e cirúrgicos, prática odontológica e contato com doenças contagiosas, serão única e plenamente responsáveis por toda e qualquer obrigação que possa surgir decorrente desta participação em tal atividade (inclusive fornecer seguro adequado).
16. Por meio deste, isento o RI/TRF de qualquer encargo, responsabilidade e obrigação, seja financeira ou de outra natureza, além do pagamento da quantia estipulada para a bolsa e compreendo que sou responsável por todos os gastos não financiados pela bolsa. Por meio deste, concordo em defender, indenizar e manter ileso o RI/TRF contra todas as queixas (incluindo, sem restrições, queixas de lesão física ou dano patrimonial), litígios, ações judiciais, danos, perdas, obrigações, multas, encargos (incluindo honorários e outras despesas legais), outorgas e sentenças reivindicadas contra ou retomadas do RI/TRF, resultantes de qualquer ato, conduta, omissão, negligência, mau comportamento, ato ilícito ou violação de qualquer um dos termos e condições que se aplicam a este programa. As hipóteses mencionadas acima incluem, sem qualquer limitação, danos físicos ou materiais causados ao RI/TRF ou a terceiros, que estejam sujeitos ou não a qualquer apólice de seguro.
17. Por toda a duração da viagem, terei seguro médico e contra acidentes que inclua os seguintes limites mínimos de cobertura:
- US\$250.000 ou equivalente para atendimento médico, incluindo gastos com doença e acidente, internação e afins
 - US\$50.000 ou equivalente para transporte médico de emergência
 - US\$10.000 ou equivalente para morte acidental ou desmembramento
 - US\$20.000 ou equivalente para repatriação de restos mortais

Estou ciente de que a cobertura deve ter validade no(s) país(es) visitado(s) por mim, desde a data de partida até a data final da viagem.

Quando solicitado, fornecerei aos clubes/distritos patrocinadores local e internacional, e à Fundação Rotária (TRF) uma apólice de seguro que comprove as coberturas exigidas.

Estou ciente de que, a cobertura de seguro exigida pelo Rotary International/Fundação Rotária não representa necessariamente o nível de cobertura mais apropriado à minha proteção. Devo consultar um profissional da área de seguros para determinar quais coberturas e limites serão adequados para me dar cobertura na(s) área(s) visitada(s).

Estou ciente de que o RI/Fundação não oferece nenhum tipo de seguro a bolsistas.

18. Se eu for obrigado a retornar ao país de origem antes do cumprimento dos termos estabelecidos neste acordo por motivo de acidente ou problema de saúde, a Fundação Rotária pagará pelo meu transporte de volta. O RI/TRF não cobrirá quaisquer gastos adicionais, inclusive com atendimento médico-hospitalar ou tratamento, em momento algum.
19. Todas as questões ligadas a preparativos de viagem, estudo de idiomas, seguro, alojamento, passaportes, vistos, vacinas e disponibilidade de fundos são de minha responsabilidade pessoal e não de qualquer Rotary Club, distrito, Rotary International ou Fundação Rotária.
20. Acatarei as decisões da Fundação relativas à segurança. Logo, caso a Fundação determine, em seu poder discricionário, em qualquer momento durante o período da bolsa, que minha segurança no país em que estiver estudando possa estar ou esteja em risco, ela pode solicitar meu retorno imediato. Em tais circunstâncias, obedecerei às exigências da Fundação, inclusive quanto ao futuro reposicionamento.
21. Toda e qualquer atitude que eu possa vir a tomar que tenha como consequência os resultados abaixo citados, consistirão causa justificada para a revogação de minha bolsa: (a) não cumprir no prazo estabelecido de toda e qualquer exigência relacionada acima, inclusive providências antes da partida; (b) deixar de comunicar qualquer mudança de endereço, telefone e e-mail ao clubes/distritos patrocinadores e meu coordenador de Subsídios Globais na Fundação; (c) obter mau desempenho acadêmico durante o período da bolsa (d) evidência de má conduta; (e) não envio dos relatórios nos prazos preestabelecidos; (f) mudança na área de estudo ou alteração no programa sem o consentimento por escrito da Fundação; (g) abandono da instituição de ensino designada ou do curso ou, ainda, do programa de treinamento antes do término do prazo estipulado para a bolsa; (h) não residir no território do distrito patrocinador local pelo tempo de duração da bolsa; (i) conhecimento insuficiente do idioma do país da instituição de ensino; (j) não cumprimento das obrigações assumidas neste acordo ou em qualquer outra norma da Fundação; e (k) qualquer eventualidade que impeça o cumprimento das obrigações impostas pela bolsa. O distrito patrocinador local e/ou internacional pode solicitar a revogação de minha bolsa com base em qualquer um dos motivos especificados acima.
22. Caso eu rescinda minha bolsa de estudos, ou se minha bolsa for rescindida pela Fundação, perderei o direito a quaisquer fundos adicionais e reembolsarei a Fundação pela parte do valor da bolsa que ainda não tenha sido usada.
23. Eu imediatamente devolverei qualquer quantia da bolsa que não tiver sido usada à Fundação.
24. Autorizo a Fundação Rotária a divulgar meu nome e dados a outros bolsistas e distritos rotários. A menos que indicar por escrito, ao enviar fotos com meus relatórios, por meio deste, autorizo o RI e a TRF a utilizar minhas imagens para fins promocionais do Objetivo do Rotary,

incluindo e não limitado a publicações do RI e TRF, anúncios e websites. Autorizo também o RI e a TRF a compartilhar fotos de relatórios com entidades rotárias, a fim de promover o Objetivo do Rotary.

Todas as questões relacionadas a este Acordo serão regidas pelas leis do estado de Illinois, incluindo, sem restrições, sua interpretação, elaboração, execução e vigência. Qualquer ação judicial iniciada por uma das Partes contra a outra Parte, relacionada a este Acordo, deve ser tomada na Comarca de Cook County, Estado de Illinois ou Vara Federal da Circunscrição do Norte de Illinois. Ambas as Partes consentem à jurisdição exclusiva destes foros e de seus respectivos tribunais, para o propósito de tais ações. Nada neste documento proíbe a parte que obtiver um julgamento em um dos tribunais designados, de compelir o julgamento em qualquer outro tribunal.

Por favor indique abaixo:

- Li e concordo com os Termos e Condições dos Subsídios Globais e Distritais da Fundação Rotária e os termos acima do acordo relacionado à minha participação neste programa.
- Atendo às exigências médicas para viagem internacional e todas as atividades do programa durante o período da bolsa.
Estou ciente de que devo providenciar seguro médico e contra acidentes, conforme detalhado no acordo de bolsista e que devo fornecer detalhes sobre as coberturas do seguro no campo de informações de contato para emergência. Compreendo que este seguro deve ter validade em todos os países visitados durante o período do programa.
- Compreendo que o Rotary International e a Fundação Rotária não providenciam nenhum tipo de seguro aos bolsistas.
- Isento a Fundação Rotária de toda e qualquer obrigação a respeito do meu envolvimento neste programa.

Nome (em letra de forma): _____

Assinatura (obrigatória): _____

Data: _____