

Universidade Federal do Rio Grande do Sul
Programa de Apoio à Pós-Graduação
Programa de Demanda Social - CAPES

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____,
aluno(a) regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação em
_____, residente e domiciliado na Rua
_____, nº _____, Apto. _____, na cidade de
_____, Estado _____, CEP _____, portador do CPF
nº: _____, contemplado(a) com bolsa de
_____, a partir de _____/_____/_____ (mês/ano), comprometo-me a:

1. dedicar-me integralmente ao curso;
2. se possuir vínculo empregatício, estar liberado, sem vencimentos, das atividades profissionais;
3. não estar aposentado;
4. carecer, quando da concessão da bolsa, de exercício laboral por tempo não inferior a 10 anos para obter aposentadoria compulsória;
5. não acumular bolsa deste Programa com bolsa/auxílio de outro programa CAPES, ou de outra Agência de Fomento, de organismo nacional ou internacional;
6. apresentar à Comissão de Bolsas relatórios com periodicidade anual, no mínimo, sobre o andamento do meu trabalho;
7. realizar o estágio docente, de acordo com o estabelecido no art. 18 do Regulamento do Programa de Demanda Social;
8. comunicar, imediatamente, à Coordenação do Programa de Pós-Graduação qualquer alteração de natureza incompatível com as normas de concessão da bolsa.
9. não interromper ou abandonar o curso, antes de apresentar a justificativa e obter, por escrito, autorização prévia da Coordenação do Programa do Programa de Pós-Graduação, sob pena de devolução de todas as parcelas recebidas, em valores atualizados.

Declaro estar ciente de que a bolsa poderá sofrer suspensão ou cancelamento definitivo, caso o meu desempenho não seja considerado satisfatório.

A infração a qualquer dos itens deste compromisso implica em suspensão dos benefícios, acarretando ao bolsista a obrigação de restituir à Instituição toda importância recebida indevidamente em valores reajustados, conforme legislação vigente.

Local e data: _____

Assinatura: _____

Assinatura da Comissão de Bolsas do PPG:
