

Universidade Federal do Rio Grande do Sul
CNPq
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: _____, comprometo-me a:

1. dedicar-me integralmente ao curso comparecendo às reuniões do Conselho do Programa, reuniões discentes convocadas por meus pares e defesas de dissertações e teses, salvo em casos de colisão de horários decorrentes de atividades curriculares desenvolvidas por mim em outro programa de pós-graduação ou de coleta de dados para o trabalho de pesquisa de dissertação e/ou tese. Em ambos os casos, comprometo-me a notificar à Secretaria;
2. comprovar que não recebo rendimentos de qualquer natureza de atividade autônoma e, se possuir vínculo empregatício, estar liberado, sem vencimentos, das atividades profissionais ou com vencimento em caso de mudança de endereço para cursar o Mestrado ou o Doutorado;
3. não estar aposentado;
4. ter, no momento da concessão da bolsa, pelo menos 12 anos no caso de bolsa de mestrado e 8 anos no caso de bolsa de doutorado, para integralizar o tempo de serviço legalmente fixado para obtenção de aposentadoria por tempo de serviço;
5. não acumular bolsa deste Programa com bolsa/auxílio de outro programa CAPES/CNPq, ou de outra Agência de Fomento, de organismo nacional ou internacional;
6. apresentar à Comissão de Bolsas relatórios com periodicidade semestral, no mínimo, acompanhado de cronograma sobre o andamento do meu trabalho, documentos de liberação, sem vencimentos, das minhas atividades, em caso de vínculo empregatício e original da carteira de trabalho;
7. comunicar, imediatamente, à Coordenação do Programa de Pós-Graduação qualquer alteração de natureza incompatível com as normas de concessão da bolsa;
8. concluir em 24 meses o curso de Mestrado e 48 meses o curso de Doutorado a contar da data de ingresso no Programa, independentemente do número de parcelas de bolsa recebidas;
9. não interromper ou abandonar o curso, antes de apresentar a justificativa e obter, por escrito, autorização prévia da Coordenação 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.

Assinatura: _____ **Data:** ____ / ____ / ____

Assinatura da Comissão de Bolsas
