

**Universidade Federal do Rio Grande do Sul**  
**Pró-Reitoria de Pós-Graduação**  
**Programa de Demanda Social - CAPES**  
**(com vínculo ou atividade remunerada)**

**TERMO DE COMPROMISSO**

Eu, \_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação em \_\_\_\_\_, desta Universidade residente e domiciliado na Rua \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, Apto. \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, portador do CPF n°: \_\_\_\_\_, contemplado(a) com bolsa de \_\_\_\_\_, da Agência de Financiamento \_\_\_\_\_ a partir de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (mês/ano), comprometo-me a:

1. cumprir as atribuições inerentes à minha formação acadêmica acordadas previamente com o meu orientador;
2. cumprir as normas do Curso de Pós-Graduação expressas no seu Regimento e nas decisões da Comissão de Pós-Graduação;
3. submeter, a qualquer momento do curso, a possibilidade de complementação financeira à decisão do Orientador e do Programa, conforme Portaria Conjunta n° 1 da CAPES/CNPq de 15 de julho de 2010;
4. informar à Comissão de Bolsas a existência de atividade remunerada concomitante ao Curso;
5. não estar aposentado;
6. carecer, quando da concessão da bolsa, de exercício laboral por tempo não inferior a 10 anos para obter aposentadoria compulsória;
7. não acumular bolsa deste Programa com bolsa/auxílio de outro programa CAPES, ou de outra Agência de Fomento, de organismo nacional ou internacional;
8. apresentar à Comissão de Bolsas relatórios com periodicidade anual, no mínimo, sobre o andamento do meu trabalho;
9. realizar o estágio docente, de acordo com o estabelecido no art. 18 do Regulamento do Programa de Demanda Social;
10. comunicar, imediatamente, à Coordenação do Programa de Pós-Graduação qualquer alteração de natureza incompatível com as normas de concessão da bolsa.
11. 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:**

\_\_\_\_\_