

TERMO DE COMPROMISSO

Declaro, para os devidos fins, que eu, _____,
BRASILEIRA(o), ESTUDANTE, residente na Rua _____, Nº
_____ – Bairro _____ CEP _____ Ponta Grossa - PR, nº do
CPF _____, aluna(o) devidamente matriculada no Programa de Pós-
Graduação em Geografia, Curso - _____ sob o número _____, em nível
de _____, da Universidade Estadual de Ponta Grossa, tenho ciência das obrigações
inerentes à qualidade de bolsista CAPES, e nesse sentido, COMPROMETO-ME a respeitar as
seguintes cláusulas: I – dedicação integral às atividades do programa de pós-graduação; II –
comprovar desempenho acadêmico satisfatório, consoante as normas definidas pela entidade
promotora do curso; III – quando possuir vínculo empregatício, estar liberado das atividades
profissionais sem percepção de vencimentos; IV – não possuir qualquer relação de trabalho com
a promotora do programa de pós-graduação; V – não acumular a percepção da bolsa com
qualquer modalidade de auxílio ou bolsa de outro programa da CAPES, ou de outra agência de
fomento pública nacional; VI – não ser aluno em programa de residência médica; VII – não se
encontrar aposentado ou em situação equiparada; VIII - carecer, quando da concessão da bolsa,
do exercício laboral por tempo não inferior a dez anos para obter aposentadoria compulsória; XI
– ser classificado no processo seletivo especialmente instaurado pela promotora do curso; X –
realizar estágio docente de acordo com o regulamento específico de cada programa CAPES.

A inobservância dos requisitos citados acima, e/ou se praticada qualquer fraude pelo(a) bolsista,
implicará(ão) no cancelamento da bolsa, com a restituição integral e imediata dos recursos, de
acordo com os índices previstos em lei competente, acarretando ainda, a impossibilidade de
receber benefícios por parte da CAPES, pelo período de cinco anos, contados do conhecimento
do fato.

Assinatura do(a) bolsista: _____

Ponta Grossa, ____ de _____ de 20__

Assinatura da Comissão responsável pela Bolsa CAPES: