

TERMO DE COMPROMISSO

Declaro, para os devidos fins, que eu, _____,
_____, nacionalidade _____,
profissão _____, endereço _____,
CPF nº _____, aluno(a) devidamente matriculado (a)
no Curso de Pós-graduação em Comunicação da Universidade Federal do Rio de Janeiro
sob o número de matrícula _____, em nível de _____,
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.

Rio de Janeiro, _____ de _____ 2004.

assinatura do(a) bolsista

assinatura da comissão responsável pela Bolsa CAPES