**TERMO DE COMPROMISSO**

**Programa de Excelência Acadêmica - PROEX**

Declaro, para os devidos fins, que eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno (a) devidamente matriculado (a) na Universidade/Fundação/Instituto/Associação/Escola/Faculdade\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no Programa de Pós-Graduação \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sob o número de matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em nível de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tenho ciência das obrigações inerentes à qualidade de beneficiário de bolsa, conforme regulamento vigente do Programa de Excelência Acadêmica – PROEX, anexo à Portaria nº 034 de 30 de maio de 2006, e da Portaria nº 133, de 10 de julho de 2023, e nesse sentido, COMPROMETO-ME a respeitar as seguintes cláusulas:

***I –*** *dedicar-me integralmente às atividades do Programa de Pós-Graduação;*

***II –*** *comprovar desempenho acadêmico satisfatório, consoante às normas definidas pela instituição promotora do curso;*

***III –*** *realizar estágio de docência de acordo com o estabelecido no art. 22 do regulamento vigente;*

***VI –*** *ser classificado no processo seletivo especialmente instaurado pelo Programa de Pós-Graduação em que realiza o curso;*

***V*** *– apresentar Declaração de Acúmulo para informar eventuais, bolsas, vínculos empregatícios ou outros rendimentos e obter autorização da Instituição de Ensino Superior ou do Programa de Pós-Graduação, antes do início da vigência da bolsa;*

***VI-*** *informar à coordenação do Programa de Pós-Graduação, por meio de Declaração de Acúmulo, qualquer alteração referente a acúmulos de bolsas, vínculos empregatícios ou outros rendimentos, para fins de atualização das informações na plataforma de concessão e acompanhamento de bolsas;*

***VII –*** *não acumular bolsa de mestrado e doutorado no País com outras bolsas, nacionais e internacionais, de mesmo nível, financiadas com recursos públicos federais;*

***VIII –*** *citar a* *Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Novel Superior - CAPES em trabalhos produzidos e publicados em qualquer mídia, que decorram de atividades financiadas, integral ou parcialmente, pela referida Fundação, conforme art. 1º da Portaria nº 206, de 4 de setembro de 2018;*

***IX –*** *quando beneficiário de custeio de taxa escolar, repassar o valor recebido em sua conta mensalmente à instituição a qual está vinculado, sujeito ao cancelamento imediato do benefício no caso do não cumprimento desta obrigação;*

***X –*** *assumir a obrigação de restituir os valores despendidos com bolsa, na hipótese de interrupção do estudo, salvo se motivada por caso fortuito, força maior, circunstância alheia à vontade ou doença grave devidamente comprovada.*

A inobservância das cláusulas citadas acima, ou se praticada qualquer fraude pelo(a) beneficiário, implicará no cancelamento da bolsa, com a restituição integral e imediata dos recursos, atualizados de acordo com os índices previstos em lei competente, acarretando ainda, a impossibilidade de receber benefícios por parte da CAPES, pelo período de 5 (cinco) anos, contados do conhecimento do fato.

*Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Assinatura do(a) beneficiário(a):*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| *Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Carimbo e assinatura* |

**Programa de Excelência Acadêmica – PROEX**

**CADASTRAMENTO DE BOLSISTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Instituição de Ensino Superior: Universidade Federal de Santa Catarina | Código: 41001010 |
| Programa: Engenharia Mecânica  | Código:41001010006OP8 |
| Nível: ( ) Mestrado ( ) Doutorado |
| Nome: |
| Data de nascimento: | Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino |
| Nacionalidade: | CPF: |
| SE ESTRANGEIRO, visto permanente: ( )SIM ( )NÃO |
| Passaporte: | País: |
| Possui vínculo empregatício: ( )SIM ( )NÃO |
| Se possui, tipo de empregador: ( ) IES no País ( ) IES no exterior ( ) Empresa |
| Empregador: |
| Tipo de afastamento: ( ) Integral ( )Parcial ( )Não informado |
| Categoria funcional: ( ) Docente ( ) Não docente | Situação salarial: ( )c/salário ( )s/salário |
| Tempo global de serviço: \_\_\_\_\_\_\_ anos e \_\_\_\_\_\_ meses em (mês/ano) |
| Maior nível de titulação obtido: |
| IES da titulação/país: |
| Área da titulação: | Ano da titulação: |
| Banco: |
| Agência (número exatamente como no cartão): | Conta Corrente (número exatamente como no cartão): |
| Ingresso do bolsista no curso(mês/ano): 03/2024 | Início da bolsa (mês/ano): 03/2024 |
| Tempo concedido pela IES (em meses): 24 meses |
| Duração máxima permitida pela CAPES:(X) Mestrado / 24 meses ( ) Doutorado / 48 meses ( ) Mudança de nível / 48 meses |
| Bolsas anteriores: |
| Agencia financiadora | Nível | Início (mês/ano) | Termino (mês/ano) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Assinatura do Presidentede Comissão de Bolsas | Data: |
| Assinatura do bolsista | Data: |