



TERMO DE COMPROMISSO

Declaro, para os devidos fins, que eu, _____, brasileiro(a), estudante, residente à Rua _____, N° _____, município de _____, Estado de _____, portador do CPF _____, aluno (a) devidamente matriculado (a) no Programa de Pós-graduação *Stricto Sensu* em _____, a nível de _____, da Universidade Federal de Alfenas, tenho ciência das obrigações inerentes à qualidade de bolsista da modalidade _____, 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 às normas definidas pelo respectivo programa;
- III – quando possuir vínculo empregatício, estar liberado das atividades profissionais sem percepção de vencimentos ou estar amparado pela PORTARIA CONJUNTA CAPES/CNPq N° – 1, DE 15 DE JULHO DE 2010 e/ou pela Deliberação N° 48, de 16/08/2010, do Conselho Curador da FAPEMIG;
- 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;
- IX – realizar estágio docente de acordo com o regulamento específico de cada programa de pós-graduação em consonância com as exigências das agências financiadoras.

A inobservância dos requisitos citados acima, e/ou se praticada qualquer fraude de acordo com o regulamento e as normas estabelecidas pela UNIFAL – MG para concessão de bolsas CAPES, FAPEMIG e PIB-PÓS, disponíveis no sítio da UNIFAL – MG, www.unifal-mg.edu.br, implicará no cancelamento da respectiva bolsa.

_____, _____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do(a) Bolsista: _____

Assinatura do orientador: _____