TERMO DE COMPROMISSO

Declaro, para os devidos fins, que eu, _____,

CPF _____, aluno(a) devidamente matriculado(a) da Universidade Estadual do Centro-Oeste (UNICENTRO), no Programa de Pós-Graduação em Bioenergia (PPGB), Área de concentração de Bioenergia, sob o número de matrícula _____, em nível de _____ (mestrado ou doutorado) , tenho ciência das obrigações inerentes à qualidade de beneficiário de bolsa da CAPES , conforme regulamento vigente e nesse sentido, COMPROMETO-ME a respeitar as seguintes cláusulas:

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

II – quando possuir vínculo empregatício, declarar o mesmo ou estar liberado das atividades profissionais e sem percepção de vencimentos;

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

IV – não possuir qualquer relação de trabalho com a instituição promotora do Programa de Pós-Graduação;

V – realizar estágio de docência de acordo com o regulamento vigente do PPGB;

VI – não ser aluno em programa de residência médica;

VII – ser classificado no processo seletivo especialmente instaurado pela Instituição de Ensino Superior em que realiza o curso;

VIII - não acumular a percepção da bolsa com qualquer modalidade de auxílio ou bolsa de outro programa da CAPES, de outra agência de fomento pública, nacional ou internacional, ou empresa pública ou privada, exceto nas situações previsto no regulamento geral da pos graduação da UNICENTRO, em vigência;

IX - assumir a obrigação de restituir os valores despendidos com bolsa a CAPES, via GR, 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, e/ou se praticada qualquer fraude pelo(a) beneficiário, 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.

Assinatura do(a) beneficiário (de bolsa ou taxa):_____

Local e data: _____

Coordenador(a) PPGB / UNICENTRO	***Representantes da Comissão de Bolsas do `PPGB/Capes***
	_____ ***Representante Docente 1 e assinatura***
_____ ***Assinatura com carimbo descrito ato de nomeação***	_____ ***Representante Docente 2 e assinatura***
	_____ ***Representante Dicente 1 e assinatura***