



## TERMO DE COMPROMISSO

Eu, \_\_\_\_\_,  
brasileiro(a), casada(o)/solteira(o), CPF \_\_\_\_\_, residente à Rua  
\_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_,

aluno(a) devidamente matriculada/o no Programa de Pós-Graduação em Ciência, Tecnologia e Sociedade, da Universidade Federal de São Carlos, em nível de ( ) mestrado / ( ) doutorado, declaro que tenho ciência das obrigações inerentes ao bolsista CAPES, e nesse sentido, COMPROMETO-ME a respeitar as seguintes cláusulas:

- I – dedicação integral às atividades do PPGCTS/UFSCar;
- II – comprovar desempenho acadêmico satisfatório, consoante normas definidas pelo PPGCTS;
- III – não possuir vínculo empregatício;
- 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 me 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 pelo PPGCTS/UFSCar;
- 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 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:* \_\_\_\_\_

Local de data: \_\_\_\_\_