

PROGRAMA NACIONAL DE PÓS DOUTORADO

TERMO DE COMPROMISSO DE BOLSISTA PNPB

De acordo com os termos estabelecidos nas normas do Programa Nacional de Pós Doutorado - PNPB, da Fundação Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior – CAPES, eu (*nome, CPF, carteira de identidade, órgão expedidor da RG expedida por, endereço residencial, CEP, telefone, e-mail*) comprometo-me a realizar as atividades previstas no plano de trabalho apresentado a CAPES pelo Programa de Pós-Graduação em (*nome do programa de pós-graduação*) da (*nome da instituição*), bem como acatar as seguintes condições:

- dedicar-me integralmente as atividades do projeto;
- não acumular o recebimento da bolsa PNPB com qualquer outra modalidade de auxílio ou bolsa de outro programa da CAPES ou de outra agência de fomento pública;
- não possuir vínculo empregatício;
- não ser aposentado;
- encaminhar a CAPES relatórios de atividades referentes ao projeto, de acordo com as normas do Programa.

Estou ciente de que a bolsa poderá ser, automaticamente, interrompida caso não seja cumprida qualquer das condições estabelecidas neste Termo de Compromisso.

Estou ciente, também, de que a bolsa recebida em desacordo com as condições fixadas, sem justificativas devidamente aceitas pela CAPES, me obriga a devolver, corrigidos, todos os valores da bolsa a mim creditados, a contar da constatação do descumprimento das condições.

Local e data

assinatura