

**ANEXO II: TERMO DE COMPROMISSO DE BOLSISTA**

Eu, \_\_\_\_\_, mestrandando regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-graduação em Educação em Ciências e Matemática da Universidade Federal do Sul e Sudeste do Pará, nível mestrado, sob o número de matrícula \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, de nacionalidade \_\_\_\_\_, residente à Rua/Av. \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, complemento, \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, estado de \_\_\_\_\_, ciente das obrigações inerentes ao bolsista Capes, Edital n. 3/2021-PPGECM, declaro:

- I Não possuir relação de trabalho com a Unifesspa;
- II Carecer, quando da concessão da bolsa, do exercício laboral por tempo não inferior a dez anos para obter aposentadoria compulsória;
- III Não ser aluno em programa de residência médica;
- IV Não estar aposentado ou em situação equiparada;
- 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 Se possuir vínculo empregatício, estar liberado das atividades profissionais sem percepção de vencimentos;
- VII Ter sido classificado no processo seletivo especialmente instaurado pela promotora do curso;

E comprometo-me a:

- VIII Dedicar-me integralmente às atividades do PPGECM;
- IX Manter e comprovar desempenho acadêmico satisfatório, consoante com as normas definidas pelo PPGECM;
- X Realizar estágio docente de acordo com o regulamento específico do PPGECM e da CAPES;
- XI Comunicar imediatamente à Coordenação do PPGECM qualquer alteração de natureza incompatível com as normas de concessão da bolsa;
- XII Não interromper ou abandonar o PPGECM antes de apresentar a justificativa e obter, por escrito, autorização da Coordenação do programa.

A inobservância dos requisitos citados acima ou a prática de qualquer fraude pelo(a) bolsista, implicará 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

Marabá, \_\_\_/\_\_\_/20\_\_.