



## TERMO DE COMPROMISSO

Eu, \_\_\_\_\_ RG nº \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_  
residente à rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Setor \_\_\_\_\_,  
telefone: \_\_\_\_\_, Goiânia, Goiás, aluno(a) regularmente matriculado(a) no  
Programa de Pós-Graduação em \_\_\_\_\_, nível \_\_\_\_\_, da  
Universidade Federal de Goiás,

### **comprometo-me a:**

1. dedicar-me integralmente ao curso;
2. fixar residência na localidade onde realizo o curso;
3. apresentar a documentação solicitada para o cadastro: comprovante de residência, termo de compromisso do bolsista, cópia de identidade, CPF, cópia de documento com dados bancários);
4. não acumular bolsa deste programa com bolsa/auxílio de outro programa da Capes ou de outra agência de fomento ou de organismos nacionais ou internacionais;
5. apresentar à Coordenação deste programa de pós-graduação, relatórios sobre o andamento do meu curso e do meu trabalho final, nos prazos por ela estabelecidos;
6. Não possuir vínculo empregatício de qualquer natureza;

### **e declaro que:**

1. estou ciente de que a bolsa poderá ser cancelada a qualquer momento, caso meu desempenho não seja considerado satisfatório ou se deixar de atender às exigências estabelecidas pela Comissão de Bolsas e pelas agências de fomento;
2. estou ciente que a infração a qualquer dos itens deste compromisso implica em suspensão dos benefícios, acarretando a obrigação de restituir à agência de fomento, a importância recebida indevidamente, em valores corrigidos de acordo com a legislação em vigor.

Por ser verdade firmamos o presente documento.

Goiânia, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) aluno(a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Presidente da Comissão Bolsa