



TERMO DE COMPROMISSO PARA OS BOLSISTAS CAPES

Declaro, para os devidos fins, que eu,

_____ (nacionalidade), _____ (profissão), endereço:

_____, nº _____, complemento: _____,

bairro: _____, cidade: _____, UF: _____, país:

_____, registrado sob o nº do CPF _____,

aluno(a) devidamente matriculado(a) no Curso de DOUTORADO, Área ANTROPOLOGIA SOCIAL, sob o número DRE/UFRJ nº _____, em nível de

_____, da Universidade Federal do Rio de Janeiro, Museu Nacional, Programa de Pós-Graduação em Antropologia Social, tenho ciência das obrigações inerentes à qualidade de bolsista CAPES, e nesse sentido, COMPROMETO-ME a respeitar as seguintes cláusulas:

I – dedicação integral às atividades do programa de pós-graduação;

II – comprovar desempenho acadêmico satisfatório, consoante as normas definidas pela entidade promotora do curso;

III – quando possuir vínculo empregatício, estar liberado das atividades profissionais sem percepção de vencimentos (documentação comprobatória anexa) ;

IV – não possuir qualquer relação de trabalho com a promotora do programa de pós-graduação;

V – ainda, quando possuir vínculo empregatício, conforme os termos da Portaria Conjunta CAPES / CNPq nº 01, de 15/07/2010 e a Portaria CAPES nº 76/2010 (e seu Anexo), de 14/04/2010 – “Regulamento do Programa de Demanda Social (DS) – Objetivos do Programa e Critérios para Concessão de Bolsas (documentação comprobatória anexa);

VI – 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;

VII – não ser aluno em programa de residência médica;

VIII – não se encontrar aposentado ou em situação equiparada;

IX - carecer, quando da concessão da bolsa, do exercício laboral por tempo não inferior a dez anos para obter aposentadoria compulsória;

X – ser classificado no processo seletivo especialmente instaurado pela promotora do curso;

XI – 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(a) 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.

Local de data: _____

Nome do aluno: _____

Vínculo empregatício: NÃO () ; SIM () com documentação comprobatória normas

Assinatura do(a) bolsista: _____

Local de data: **Rio de Janeiro**, de _____ de 20____

Assinatura do Presidente Comissão de Ensino e Bolsas do PPGAS (Responsável junto com o coordenador do curso pela Cota de pela Bolsa CAPES) _____