PROGRAMA NACIONAL DE PÓS DOUTORADO

TERMO DE COMPROMISSO DE BOLSISTA PDPG

De acordo com os termos estabelecidos nas normas do Programa Nacional de Pós Doutorado - PNPD, 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 PNPD 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