

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SERVIÇO SOCIAL E POLÍTICA SOCIAL
CENTRO DE ESTUDOS SOCIAIS APLICADOS

EDITAL M/D SER Nº 06/2021

Apresenta a Classificação dos candidatos inscritos no Processo Seletivo para Concessão de Bolsa de Mestrado e Doutorado direcionado aos alunos do Programa de Pós-Graduação (PPG) em Serviço Social e Política Social da Universidade Estadual de Londrina (UEL).

Classificação Mestrado

- 1º MARIA GABRIELA PEREIRA DA SILVA
- 2º DANIELE MORO MIRACHI
- 3º CAMILA ROCHA DELMONICO
- 4º AMANDA LETÍCIA MAGRO

Classificação Doutorado

- 1º GILZA FERREIRA DE SOUZA F PEREIRA

DAS EXIGÊNCIAS

1. As estudantes classificadas deverão preencher os documentos anexados e enviar para o email ppgser@uel.br, no dia 05/08/2021, até às 12h.
2. O aluno bolsista deverá obedecer às normas do Regulamento do Programa de Pós-Graduação (PPG) em Serviço Social e Política Social, notadamente quanto aos prazos para exame de qualificação e defesa de dissertação e tese, sob pena de perda da bolsa.
3. O bolsista deverá colaborar por, no mínimo, 5 horas semanais com as atividades acadêmicas e/ou administrativas do Programa.
4. É obrigatória a apresentação de relatório semestral de renovação de bolsas informando as atividades de pesquisa (modelo do PPGSER), com parecer assinado pelo Orientador, dentro do prazo estabelecido pelo PPG. O não cumprimento do prazo poderá ocasionar a suspensão da Bolsa Demanda Social/CAPES e/ou a não renovação

Londrina, 04/08/2021.



Profa. Dra. Eliane Christine Santos de Campos
Coordenadora do Programa de Pós-Graduação em Serviço Social e Política
Social da UEL



Profa. Dra. Mabel Mascarenhas Torres
Presidente da Comissão de Bolsas do Programa de Pós-Graduação em Serviço
Social e Política Social



Itamires Lima Santos Alcantara
Representante discente de Pós Graduação
Em Serviço Social e Política Social

ANEXO I

TERMO DE COMPROMISSO

Declaro, para os devidos fins, que eu, _____, CPF _____, aluno (a) devidamente matriculado (a) da Universidade/Fundação/Instituto/Associação/Escola/Faculdade _____ no Curso/Área _____

sob o número de matrícula _____, em nível de _____, tenho ciência das obrigações inerentes à qualidade de beneficiário de bolsa, conforme regulamento vigente do Programa de Demanda Social – DS, anexo à Portaria nº 76, de 14 de abril de 2010, e nesse sentido, COMPROMETO-ME a respeitar as seguintes cláusulas:

I – dedicar-me integralmente às atividades do Programa de Pós-Graduação;

II – quando possuir vínculo empregatício, estar liberado das atividades profissionais e sem percepção de vencimentos;

III – comprovar desempenho acadêmico satisfatório, consoante às normas definidas pela instituição promotora do curso;

IV – não possuir qualquer relação de trabalho com a instituição promotora do Programa de Pós-Graduação;

V – realizar estágio de docência de acordo com o estabelecido no art. 18 do regulamento vigente;

VI – não ser aluno em programa de residência médica;

VII – ser classificado no processo seletivo especialmente instaurado pela Instituição de Ensino Superior em que realiza o curso;

VIII - não acumular a percepção da bolsa com qualquer modalidade de auxílio ou bolsa de outro programa da CAPES, de outra agência de fomento pública, nacional ou internacional, ou empresa pública ou privada, exceto nas situações das alíneas a, b e c do inciso XI, do art. 9º do regulamento vigente.

IX - assumir a obrigação de restituir os valores despendidos com bolsa, na hipótese de interrupção do estudo, salvo se motivada por caso fortuito, força maior, circunstância alheia à vontade ou doença grave devidamente comprovada.

A inobservância das cláusulas citadas acima, e/ou se praticada qualquer fraude pelo(a) beneficiário, 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 5 (cinco) anos, contados do conhecimento do fato.

Assinatura do(a) beneficiário (de bolsa ou taxa): _____

Local e data: _____

<i>Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação</i>	<i>Representante da Comissão de Bolsas DS/Capes</i>
<i>Carimbo e assinatura</i>	<i>Nome e assinatura</i>