**TERMO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA**

Declaro, para os devidos fins, que eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nacionalidade\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, endereço\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente matriculado(a) no **PROGRAMA de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, em nível de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(mestrado ou doutorado) da Universidade Estadual de Londrina, orientado pelo (a) Prof.(a) Dr. (a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,** tenho ciência das obrigações inerentes à qualidade de bolsista do **CNPq** e, nesse sentido, **COMPROMETO-ME** a respeitar as cláusulas contidas na PORTARIA CNPq Nº 997, DE 15 DE AGOSTO DE 2022, que dispõe sobre o Programa Institucional de Bolsas de Pós-Graduação (PIBPG) para apoio à formação de recursos humanos para pesquisa, e inclusive:

I - Estar cadastrado na Plataforma Lattes do CNPq, devendo manter currículo atualizado;

II - Ser brasileiro, nato ou naturalizado, ou estrangeiro em situação regular no País;

III - Ser selecionado pela Coordenação do Programa de Pós-Graduação e indicado pelo Representante Institucional;

IV - Não estar aposentado;

V - Não acumular bolsa do PIBPG com qualquer modalidade de auxílio ou bolsa de outro programa da CAPES ou de outra agência de fomento pública, nacional ou internacional;

VI - Não receber bolsa já tendo usufruído de todo o tempo regulamentar de bolsa na mesma modalidade, concedida pelo CNPq, CAPES ou outra agência pública.

VII – Respeitar a Resolução de Bolsas do Programa de Pós-Graduação em que está matriculado, e havendo permissão para manutenção da bolsa no caso de vínculo empregatício ou funcional, apresentar anuência do Orientador e da Comissão de Bolsas do Programa, atestando a aderência da atividade laboral ao projeto de pesquisa do bolsista (conforme documento específico de Declaração de Acúmulo);

VIII. Apresentar à Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação (PROPPG) a anuência expressa do orientador, constando a aprovação pela Comissão de Bolsas do programa de pós-graduação, evidenciando a carga horária que o bolsista mantém no trabalho, ficando explicitada a disponibilidade de tempo suficiente para a pós-graduação (conforme documento específico de Declaração de Acúmulo), estando de acordo com a Resolução de Bolsas do Programa de Pós-Graduação;

IX- Informar à coordenação do Programa de Pós-Graduação, e à PROPPG por meio de Declaração de Acúmulo (conforme documento específico de Declaração de Acúmulos), qualquer alteração referente a acúmulos de bolsas, vínculos empregatícios ou outros rendimentos, para fins de atualização das informações, constando a anuência expressa do orientador e a aprovação pela Comissão de Bolsas do programa de pós-graduação, evidenciando a carga horária semanal que o bolsista mantém no trabalho, ficando explicitada a disponibilidade de tempo suficiente para a pós-graduação (conforme documento específico de Declaração de Acúmulos), estando de acordo com a Resolução de Bolsas do Programa de Pós-Graduação;

X – Observar que a manutenção da bolsa no caso de vínculo empregatício ou funcional na mesma instituição do curso de pós-graduação é permitida apenas quando o bolsista for contratado como professor substituto.

XI – Cumprir as obrigações junto ao curso/programa de pós-graduação e à agência de fomento concedente da bolsa, inclusive quanto ao prazo de vigência da bolsa: 24 (vinte e quatro) meses para o mestrado e 48 (quarenta e oito) meses para o doutorado, em caráter improrrogável;

1. XII - Comprovar desempenho acadêmico satisfatório, consoante às normas definidas pela instituição promotora do curso.

A inobservância das cláusulas acima citadas 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.

**Assinatura do(a) bolsista:**

**Local e data:**

|  |
| --- |
| *Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação**Carimbo e assinatura* |