



TERMO DE COMPROMISSO

Declaro, para os devidos fins, que eu, _____,
CPF _____, aluno(a) devidamente matriculado(a) no Curso/Área
_____ sob o número de matrícula
_____, em nível de _____, da Pontifícia Universidade Católica de Goiás,
tenho ciência das obrigações inerentes à qualidade de beneficiário de bolsa integral, conforme o regulamento vigente do
Programa CAPES/PROSUP, e nesse sentido, COMPROMETO-ME a respeitar as seguintes cláusulas:

- I - ser classificado no processo seletivo especialmente instaurado pela promotora do curso;
- II - quando beneficiário de bolsa CAPES dedicar-me integralmente às atividades do Programa de Pós-Graduação, com frequência comprovada semanalmente no PPGSS;
- III - comprovar desempenho acadêmico satisfatório consoante as normas definidas pelo Programa de Pós-Graduação;
- IV - defender a dissertação dentro do prazo regular do curso, independente do período de recebimento da taxa escolar;
- V - quando beneficiário de taxa repassar mensalmente à Instituição de Ensino Superior o valor da taxa escolar recebido pela CAPES em minha conta bancária;
- VI - não possuir qualquer relação de trabalho com a instituição promotora do Programa de Pós-Graduação;
- VII - quando pós-graduando no nível de doutorado, realizar estágio de docência;
- VIII - não acumular a bolsa com qualquer modalidade de auxílio ou bolsa de outro programa da CAPES, ou de outra agência de fomento pública nacional ou internacional, ou ainda, com o exercício profissional remunerado, ressalvada expressa permissão em norma específica baixada pela CAPES;
- IX - se servidor público, demonstrar regularidade do afastamento do exercício do cargo, salvo se conciliáveis as atividades do curso com a jornada laboral;
- X - assumir a obrigação de restituir todos os recursos recebidos da CAPES, na hipótese de interrupção do estudo, salvo se motivada por doença grave devidamente comprovada;
- XI - assumir os débitos financeiros junto a PUC Goiás, uma vez que a isenção das parcelas cobradas pela PUC Goiás, somente terá vigência enquanto receber o benefício por parte da CAPES.

A inobservância das cláusulas citadas acima, e/ou se praticada qualquer fraude pelo(a) beneficiário, implicará(ão) no cancelamento da bolsa ou taxa escolar, 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 até cinco anos, contados do conhecimento do fato.

Assinatura do(a) beneficiário de bolsa: _____

Local e data: _____

Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação _____ Carimbo e assinatura	Representante da Comissão de Bolsas Capes _____ Nome e assinatura
--	---