

## TERMO DE COMPROMISSO

Declaro, para os devidos fins, que eu,

\_\_\_\_\_  
CPF \_\_\_\_\_, aluno (a) devidamente matriculado (a) da Universidade de São Paulo no  
Programa \_\_\_\_\_ de Pós-Graduação em \_\_\_\_\_  
sob o número de matrícula/USP \_\_\_\_\_, em nível de \_\_\_\_\_, **tenho ciência das obrigações inerentes à qualidade de bolsista CNPq**, 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, nos termos da Resolução Normativa CNPq (RN-017/2006);
  - 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;
  - VI - não acumular a percepção da bolsa com qualquer modalidade de auxílio ou bolsa de outro programa da CNPq, 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.
  - VII – não se encontrar aposentado;
  - VIII – ser classificado no processo seletivo especialmente instaurado pela promotora do curso
  - IX - Os trabalhos produzidos ou publicados, em qualquer mídia, que decorram de atividades financiadas, integral ou parcialmente, pela CNPq, deverão, obrigatoriamente, fazer referência ao apoio recebido conforme RN – 017/2006.
  - X – Por ocasião da titulação, **caso a bolsa esteja vigente**, comunicar a secretária do departamento, **imediatamente**, por meio do endereço eletrônico [posdlcv@usp.br](mailto:posdlcv@usp.br), para fins de cancelamento da bolsa.
- 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 do CNPq, pelo período de 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 CNPq</i>
_____ <i>Carimbo e assinatura</i>	_____ <i>Nome e assinatura</i>