



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA DO SOLO



TERMO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA

Declaro, para os devidos fins, que eu _____ CPF _____, aluno (a) devidamente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação em Ciência do Solo em nível de _____, da Universidade Federal Rural de Pernambuco tenho ciência das obrigações inerentes à qualidade de BENEFICIÁRIO DE BOLSA e, nesse sentido, COMPROMETO-ME a respeitar as seguintes cláusulas:

- I – Comprovar desempenho acadêmico satisfatório consoante as normas definidas pelo Programa de Pós-Graduação;
- II – Dedicar-me integralmente às atividades do Programa de Pós-Graduação;
- III – Não possuir qualquer relação de trabalho com a Instituição promotora do Programa de Pós-Graduação;
- IV - Não acumular a bolsa com qualquer modalidade de auxílio ou bolsa de outro programa de agências de fomento pública nacional ou internacional, ou ainda, com o exercício profissional remunerado, ressalvada expressa permissão em norma específica das agências de fomentos e com anuência do Programa de Pós-Graduação ao qual está vinculado;
- V – Assumir a obrigação de restituir todos os recursos recebidos, na hipótese de interrupção do estudo, salvo se motivada por 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 pelo período estipulado pela agência de fomento que financia a bolsa.

Local e data: _____

Assinatura do(a) beneficiário (a): _____

Coordenador do Programa de Pós-Graduação: _____