**TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE RELATIVO À CONCESSÃO DE BOLSA (MESTRADO/DOUTORADO)**

Baseado na Resolução nº1169/2015 do Conselho de Ensino, Pesquisa e Extensão da UEMA

Pelo presente TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE, Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, abaixo assinado,  Técnico Administrativo  Docente do quadro permanente de servidores da UNIVERSIDADE ESTADUAL DO MARANHÃO, matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nomeado em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lotado (a) no Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do Centro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, devendo afastar-me com o objetivo de realizar curso de pós-graduação em nível de  Mestrado  Doutorado na área de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na Instituição \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com sede em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em regime  integral  parcial durante \_\_\_\_ meses (12  iniciais ou  renovação para Mestrado; 24  iniciais ou  renovação para Doutorado), no período de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ até \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, assumo, voluntariamente, na forma da Resolução nº 1169/2015 -CEPE/UEMA, os seguintes compromissos:

I. ter portaria de afastamento autorizando a participação no curso de mestrado/doutorado na instituição promotora.

II. estar regularmente matriculado em curso de mestrado/doutorado, reconhecido pela CAPES e com nota igual ou superior a 4 (quatro) para mestrado e igual ou superior a 5 (cinco) para doutorado.

III. dedicar-me, integral e exclusivamente, as ações previstas no programa do curso, durante a vigência da bolsa.

IV. apresentar desempenho acadêmico satisfatório, de acordo com o regimento do programa no qual estou regularmente matriculado, durante a vigência da bolsa.

V. restituir à Universidade Estadual do Maranhão os custos despendidos pela IES para o afastamento e realização do curso e pós-graduação *stricto sensu*, no caso de cancelamento por comprovação do não cumprimento de compromissos firmados quando da sua obtenção ou por desistência de finalização do curso de pós-graduação (mestrado/doutorado) ou por ter sido desligado do curso.

VI. encaminhar à Coordenação de Pós-Graduação (CPG/PPG), até o 5º dia útil do mês subsequente, as frequências mensais e, até trinta dias após o término de cada semestre acadêmico, o relatório semestral endossado pelo orientador.

VII. não acumular bolsas quer seja dos programas e modalidades existentes no âmbito da UEMA, quer seja de quaisquer agências nacionais ou estrangeiras.

VIII. estar ciente da impossibilidade de alteração de regime de trabalho de 40 horas e dedicação exclusiva, da transferência de *campi,* durante a vigência da bolsa e, no período subsequente, até o encerramento do prazo equivalente ao tempo de vigência da bolsa concedida, considerando o critério de concessão de bolsas estabelecido no Art. 2º da Resolução nº nº1169/2015 - CEPE/UEMA.

Declaro que tenho conhecimento e aceito sem restrições as disposições contidas no presente Termo que, para firmeza do estabelecido, vai assinado por mim e uma testemunha.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_

Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TESTEMUNHA:

Nome por extenso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_