TERMO DE COMPROMISSO

Declaro, para os	s devidos fins, q	ue eu,			, na	acionalid	lade	, CPF	
nº	2			, profissão, e					
		_, CEP:			, cidade			, aluna/o	
devidamente	matriculada	no	Programa	de	Pós-graduação	em	Letras,	em nível de	
	mestr	ado/dou	torado , sob	Registro	Acadêmico nº _			, da Universidade	
Estadual de Ma								NPq, e nesse sentido,	
COMPROMETO-ME a respeitar as seguintes cláusulas:									
I – dedicação in	_	-	_	-	-				
II – quando possuir vínculo empregatício, estar liberado das atividades profissionais e sem percepção de vencimentos;									
III – comprovar desempenho acadêmico satisfatório, consoante às normas definidas pela instituição promotora do curso; IV– não possuir qualquer relação de trabalho com a instituição promotora do programa de pós-graduação;									
V – realizar estágio de docência de acordo com o estabelecido no art. 18 da Port. 76/10-Capes;									
VI – não ser alui					0 1.0 01 0. 20 00 1 0	, 0, 10	, capes,		
					er beneficiados co	m bolsa:	s de ME e D	O, conforme disposto	
no art. 318 da L	•								
VIII – os servidores públicos beneficiados com bolsas de ME e DO deverão permanecer no exercício de suas funções,									
após o seu retorno, por um período igual ao de afastamento concedido (§ 4º, art. 96-A, acrescido pelo Art. 318 da Lei nº									
11907, de 02/02/09 que deu nova redação à Lei 8112 de 11/12/1990); IX – ser classificado no processo seletivo especialmente instaurado pela Instituição de Ensino Superior em que realiza o									
curso;	ado no process	O SCICTIVE	э сэрсский п	inc msta	arado pela mistrea	ição ac	Liisiilo Supt	shor chi que realiza o	
X – fixar residên	icia na cidade o	nde reali	za o curso;						
XI – não acumular a percepção da bolsa com qualquer modalidade de auxílio ou bolsa de outro programa da CAPES, de									
outra agência de fomento pública, nacional ou internacional, ou empresa pública ou privada, excetuando-se:									
a) Poderá ser admitido como bolsista de mestrado ou doutorado, o pós-graduando que perceba remuneração bruta inferior ao valor da bolsa da respectiva modalidade, decorrente de vínculo funcional com a rede pública de ensino									
		-						sional e, nesse último	
	a cursando a po					aa atiivie	idde promo	nonar cy messe arenno	
-	-	_				o país,	selecionado	os para atuarem com	
•	professores substitutos nas instituições públicas de ensino superior, com a devida anuência do seu orientador e								
								ervadas as bolsas de	
	-	-	-		-	otessore	es substitut	tos não poderão ser	
	idos com bolsas estabelecido, r	_				7 os ho	olsistas CAP	PES, matriculados em	
	-				-			Brasil – UAB, quando	
					da UAB, não será				
								ista, 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 da CAPES, pelo período de cinco anos, contados do conhecimento do fato.									
contados do coi	inecimento do	iato.							
Assinatura da b									
Local de data: N	Maringá,	de			de 2025.				
Assinatura da C	Comissão respo	nsável pe	ela Bolsa CA	PES:					
		•	-						