



## FICHA DE INSCRIÇÃO PARA BOLSAS INSTITUCIONAIS

Manifesto interesse em concorrer a uma bolsa Institucional de Mestrado a ser concedida pelo PPGCI no período de março de 2017 a fevereiro de 2019.

### TERMO DE COMPROMISSO

Declaro, para os devidos fins, que eu, -----, brasileira, casada/solteira, CPF nº -----, Residente Rua -----, Bairro----- na cidade de -----, Banco: \_\_\_\_ Ag: \_\_\_\_ cc: \_\_\_\_\_aluna/o devidamente matriculada/o no Programa de Pós-graduação em Ciência da Informação, em nível de mestrado, da Universidade Federal de São Carlos, tenho ciência das obrigações inerentes à qualidade de bolsista CAPES, 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;
- IV – não possuir qualquer relação de trabalho com a promotora do programa de pós-graduação;
- V – não acumular a percepção da bolsa com qualquer modalidade de auxílio ou bolsa de outro programa da CAPES, ou de outra agência de fomento pública nacional;
- VI – não ser aluno em programa de residência médica;
- VII – não se encontrar aposentado ou em situação equiparada;
- VIII - carecer, quando da concessão da bolsa, do exercício laboral por tempo não inferior a dez anos para obter aposentadoria compulsória;
- XI – ser classificado no processo seletivo especialmente instaurado pela promotora do curso;
- X – realizar estágio docente de acordo com o regulamento específico de cada programa CAPES.

A inobservância dos requisitos citados acima, e/ou se praticada qualquer fraude pelo 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 da CAPES, pelo período de cinco anos, contados do conhecimento do fato.

***Assinatura do(a) bolsista:*** \_\_\_\_\_

Local de data: \_\_\_\_\_