

TERMO DE COMPROMISSO

Declaro, para os devidos fins, que eu, _____, CPF _____, aluno(a) regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação em _____ sob o número de matrícula _____, em nível de _____, da Pontifícia Universidade Católica do Rio de Janeiro - PUC-Rio, tenho ciência das obrigações inerentes à qualidade de beneficiário de taxa escolar, conforme o regulamento vigente do Programa CAPES/PROSUP - TAXAS, e nesse sentido, COMPROMETO-ME a respeitar as seguintes cláusulas:

I - quando beneficiário de taxa repassar mensalmente à Instituição de Ensino Superior o valor da taxa escolar depositado pela CAPES em minha conta bancária, sob pena, em caso contrário, de não poder efetuar matrícula e/ou defender a dissertação/tese.

II – comprovar desempenho acadêmico satisfatório consoante às normas definidas pelo Programa de Pós-Graduação;

III – quando beneficiário da modalidade taxas, dedicar-me integralmente às atividades do Programa de Pós-Graduação.

IV – não possuir qualquer relação de trabalho com a instituição promotora do Programa de Pós-Graduação;

V – quando pós-graduando no nível de doutorado, realizar estágio de docência;

VI - não acumular a taxa com qualquer modalidade de auxílio ou bolsa de outro programa da CAPES, ou de outra agência de fomento pública nacional.

A inobservância das cláusulas citadas acima, e/ou se praticada qualquer fraude pelo(a) beneficiário, implicará(ão) no cancelamento das taxas, 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 até cinco anos, contados do conhecimento do fato.

Local e data: _____

<i>Beneficiário(a) (de taxa)</i>	<i>Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação</i>
_____ <i>Assinatura</i>	_____ <i>Carimbo e assinatura</i>