

## BOLSA DE MESTRADO UNILAB

### TERMO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA

DECLARO, para os devidos fins, que eu, \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, aluno(a) devidamente matriculado(a) no Curso de \_\_\_\_\_ da Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-brasileira (UNILAB), com sede na cidade de Redenção-CE, tenho ciência das minhas obrigações como bolsista da UNILAB no curso de mestrado \_\_\_\_\_, ficando portanto COMPROMETIDO a:

- I. Dedicção integral às atividades do Programa de Pós-graduação;
- II. Comprovar desempenho acadêmico satisfatório, consoante as normas definidas pela entidade;
- III. Quando receber complementação financeira, proveniente de outras fontes (desde que relativa a atividades relacionadas à área de atuação e de interesse para formação acadêmica, científica e tecnológica), o bolsista deve obter autorização, concedida por seu orientador, devidamente informada à coordenação do programa de pós-graduação em que estiver matriculado;
- IV. Não possuir qualquer relação de trabalho com a UNILAB, promotora do programa de pós-graduação;
- V. Não acumular a percepção da bolsa com qualquer modalidade de auxílio ou bolsa de outro programa da UNILAB, de outra agência de fomento pública, nacional ou internacional, ou empresa pública ou privada, excetuando-se:
  - a) os bolsistas da UNILAB, matriculados em Programas de Pós-graduação no país, selecionados para atuarem como professores substitutos nas instituições públicas de ensino superior, com a devida anuência do seu orientador e autorização da Comissão de Bolsas do referido curso de mestrado da UNILAB, terão preservadas as bolsas de estudo;
  - b) bolsistas UNILAB, matriculados em Programas de Pós-graduação no país, poderão receber bolsa da Universidade Aberta do Brasil – UAB, quando atuarem como tutores. Em relação aos demais agentes da UAB, não será permitido o acúmulo dessas bolsas.
- VI. Não ser aluno em programa de residência médica;

- VII. Ser classificado no processo seletivo especialmente instaurado pela promotora do curso;
- VIII. Realizar estágio docente de acordo com o regulamento específico de cada programa UNILAB.

Declaro ainda, estar ciente de que o não cumprimento de qualquer uma das cláusulas descritas nos itens I a VIII acima implica no cancelamento da bolsa.

Acarape-CE, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

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

Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação	Representante da Comissão de Bolsas do Mestrado
<p>_____</p> <p><b>Carimbo e assinatura</b></p>	<p>_____</p> <p><b>Carimbo e assinatura</b></p>