**PROGRAMA JOVENS TALENTOS (PJT) PARA A CIÊNCIA - CAPES - UFSCar**

**TERMO DE COMPROMISSO DE BOLSISTA**

De acordo com os termos estabelecidos para o Programa Jovens Talentos (PJT) para a Ciência, da Fundação Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior – CAPES, eu (Nome completo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG(ou RNE)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Órgão Expedidor\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Endereço residencial\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CEP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefone (\_\_\_\_), e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comprometo-me a realizar as atividades previstas no plano de atividades apresentado à Pró-Reitoria de Pesquisa da UFSCar por meio do projeto coordenado pelo Prof. (nome orientador)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bem como acatar as seguintes condições:

• estar regularmente matriculado em curso de graduação da UFSCar;

• não possuir vínculo familiar de qualquer espécie com o Orientador;

• dedicar-me integralmente às atividades acadêmicas e de pesquisa, além de cumprir 12(doze) horas semanais para as atividades do plano de atividades e outras inseridas e recomendadas pela UFSCar no escopo deste Programa;

• não acumular o recebimento da bolsa PJT com qualquer outra modalidade de auxílio ou bolsa de outro programa da CAPES ou de outra agência de fomento pública;

• não possuir vínculo empregatício;

• não obter reprovação em disciplinas da graduação durante o período de vigência da bolsa;

• encaminhar a ProPq/CAPES relatórios de atividades referentes ao plano de atividades (anual), de acordo com as diretrizes do Programa.

Estou ciente de que a bolsa poderá ser automaticamente interrompida caso não seja cumprida qualquer das condições estabelecidas neste Termo de Compromisso.

Estou ciente, também, de que a bolsa recebida em desacordo com as condições fixadas, sem justificativas devidamente aceitas pela CAPES e/ou UFSCar, me obriga a devolver, corrigidos, todos os valores da bolsa a mim creditados, a contar da constatação do descumprimento das condições.

São Carlos, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2014

Assinatura do bolsista: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

De acordo: (Assinatura do orientador) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_