**TERMO DE COMPROMISSO DE BOLSISTA FAPESPA**

Declaro, para os devidos fins, que eu, XXXXXXXX, aluno(a) devidamente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação em XXXXXXXX, sob o número XXXXXXXX, em nível de MESTRADO/DOUTORADO, da Universidade Federal do Pará, tenho ciência das obrigações inerentes à qualidade de bolsista FAPESPA, e nesse sentido, **COMPROMETO-ME** a respeitar as seguintes cláusulas:

I – Dedicar integralmente às atividades do Programa de Pós-Graduação;

II – Comprovar de desempenho acadêmico satisfatório, consoante às normas definidas e acompanhadas pela entidade promotora do curso;

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), obter autorização concedida pelo orientador, devidamente informada à Coordenação do Programa de Pós-Graduação em que estiver matriculado, dado conhecimento à PROPESP;

IV – Não possuir qualquer relação de trabalho com a UFPA;

V – Não acumular a percepção da bolsa com qualquer modalidade de auxílio ou bolsa de outro programa FAPESPA, de outra agência de fomento pública, nacional ou internacional, ou empresa pública ou privada;

VI – Dar ciência imediata à PROPESP no caso de haver alteração de dados que façam com que o bolsista passe a não mais fazer jus ao benefício;

VII – Apresentar todos os relatórios parciais e finais dentro do prazo estipulado;

VIII – Sempre que produzir trabalho técnico ou científico, fazer expressa referência ao apoio da FAPESPA e da UFPA;

IX - Fornecer 01 (um) exemplar da Dissertação ou Tese para a FAPESPA;

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

Belém, \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_/ 2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e Assinatura do bolsista