|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Logo PPGQB | Brasão da Ufal |

**PROGRAMA NACIONAL DE PÓS DOUTORADO**

**TERMO DE COMPROMISSO DE BOLSISTA PNPD**

De acordo com os termos estabelecidos nas normas do Programa Nacional de Pós Doutorado - PNPD, da Fundação Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior – CAPES, eu (***NOME DO BOLSISTA, CPF, RG, ÓRGÃO EXPEDIDOR, ENDEREÇO RESIDENCIAL, CEP, TELEFONES, E-MAILS****)* comprometo-me a realizar as atividades previstas no plano de trabalho apresentado a CAPES pelo Programa de Pós-Graduação em Química e Biotecnologia da Universidade Federal de Alagoas, bem como acatar as seguintes condições:

* Dedicar-me integralmente às atividades do projeto;
* Não acumular o recebimento da bolsa PNPD 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 ser aposentado;
* Encaminhar a CAPES relatórios de atividades referentes ao projeto, de acordo com as normas do Programa.

Estou ciente de que a bolsa poderá ser, automaticamente, interrompida caso não seja cumprida quaisquer 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, me obriga a devolver, corrigidos, todos os valores da bolsa a mim creditados, a contar da constatação do descumprimento das condições.

 Maceió-AL, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do Bolsista PNPD