



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS  
INSTITUTO DE QUÍMICA  
COORDENAÇÃO DE PÓS-GRADUAÇÃO  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM QUÍMICA



## TERMO DE COMPROMISSO

Eu, \_\_\_\_\_, RG nº: \_\_\_\_\_,  
ÓRGÃO EXPEDIDOR: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, CPF nº: \_\_\_\_\_,  
residente à \_\_\_\_\_,  
Setor: \_\_\_\_\_, Cidade: \_\_\_\_\_, Telefone: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-  
Graduação em Química, nível \_\_\_\_\_, da Universidade Federal de Goiás,

### comprometo-me a:

1. dedicar-me ao curso;
2. fixar residência na localidade onde realizo o curso;
3. apresentar a documentação solicitada para o cadastro: comprovante de residência, termo de compromisso do bolsista, cópia de identidade, CPF, cópia de documento com dados bancários);
4. não acumular bolsa deste programa com bolsa/auxílio de outro programa da Capes ou de outra agência de fomento ou de organismos nacionais ou internacionais;
5. apresentar à Coordenação deste programa de pós-graduação, relatórios sobre o andamento do meu curso e do meu trabalho final, nos prazos por ela estabelecidos;

### e declaro que:

1. estou ciente de que a bolsa poderá ser cancelada a qualquer momento, caso meu desempenho não seja considerado satisfatório ou se deixar de atender às exigências estabelecidas pela Comissão de Bolsas e pelas agências de fomento;
2. estou ciente que a infração a qualquer dos itens deste compromisso implica em suspensão dos benefícios, acarretando a obrigação de restituir à agência de fomento, a importância recebida indevidamente, em valores corrigidos de acordo com a legislação em vigor.

Por ser verdade firmamos o presente documento.

Goiânia, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) aluno(a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Presidente da Comissão Bolsa