



TERMO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA

Declaro, para os devidos fins, que eu, _____
Nacionalidade _____, professor das redes públicas da educação básica atuando na docência de Matemática, *residente (endereço completo)* _____
_____ *residente na cidade de* _____
CPF nº _____ aluno(a) devidamente matriculado(a) na Universidade/Instituto/ _____ no PROFMAT- Mestrado Profissional em Matemática em Rede Nacional, tenho ciência das obrigações inerentes à qualidade de bolsista CAPES, e nesse sentido, COMPROMETO-ME a respeitar as seguintes cláusulas:

- I – dedicar pelo menos 20 (vinte horas) semanais ao programa de pós-graduação;
- II – comprovar desempenho acadêmico satisfatório, consoante as normas definidas pelas entidades promotoras do curso;
- III – não possuir qualquer relação de trabalho com a promotora do programa de pós-graduação;
- IV – não acumular a percepção da bolsa com qualquer modalidade de auxílio ou bolsa de outro programa da CAPES, ou de outra agência de fomento pública nacional;
- V – não ser aluno em qualquer outro programa de pós-graduação;
- VI – não se encontrar aposentado ou em situação equiparada;
- VII - carecer, quando da concessão da bolsa, do exercício laboral por tempo não inferior a dez anos para obter aposentadoria compulsória;
- VIII – ter sido classificado no processo seletivo especialmente instaurado pela promotora do curso;
- IX - continuar atuando, por um período não inferior a cinco anos após a diplomação, como Professor da Rede Pública, desenvolvendo além das atividades docentes, outros trabalhos em temas de interesse público visando a melhoria da qualidade da Educação Básica nas escolas públicas a que estiver vinculado.

A inobservância dos requisitos citados acima, e/ou a prática de 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 CAPES, pelo período de cinco anos, contados do conhecimento do fato.

Local e Data _____, _____ de _____ de _____

Assinatura do bolsista:

Nome (letra de forma) e assinatura do Coordenador Acadêmico:

Nome (letra de forma) e assinatura do Pró-Reitor de Pós Graduação



TERMO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA

Copie de seu próprio punho, no espaço abaixo, o seguinte texto:

Declaro, sob as penas previstas na Lei, que me encontro em efetivo exercício da docência de Matemática em Escola Pública do Ensino Básico e assumo formalmente o compromisso de continuar atuando como Professor da Rede Pública por um período não inferior a cinco anos após a diplomação do PROFMAT.

Nome completo e assinatura do bolsista

CPF: