

**Pró-Reitoria de Assuntos Estudantis e Comunitários  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS**

**EDITAL Nº 7 2018 PRAEC/UFLA – PÓS-GRADUAÇÃO**

**TERMO DE COMPROMISSO**

Declaro para os devidos fins, que eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, portador do CPF \_\_\_\_\_,  
discente devidamente matriculado no Programa de Pós-Graduação em  
\_\_\_\_\_, Nível \_\_\_\_\_,  
sob o número de matrícula \_\_\_\_\_, da Universidade Federal de Lavras, tenho  
ciência das resolução CUNI Nº 019, de 16 de maio de 2013, e nesse sentido, COMPROMETO-ME  
a respeitar as seguintes cláusulas:

- I – Dedicção integral às atividades do Programa de Pós-graduação;
- II – Ter desempenho acadêmico satisfatório;
- III – Não possuir qualquer relação de trabalho;
- V – Não acumular a percepção da bolsa com qualquer modalidade de auxílio ou bolsa de outro programa da CAPES, de outra agência de fomento pública, nacional ou internacional, ou empresa pública ou privada.
- VI – Não ser aluno em programa de residência médica;

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 UFLA, pelo período de cinco anos, contados do conhecimento do fato.

**Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Assinatura e carimbo do Orientador:** \_\_\_\_\_

**Assinatura e carimbo do Coordenador  
do Programa de Pós- Graduação:** \_\_\_\_\_

**Assinatura do Bolsista:** \_\_\_\_\_