

ANEXO I

COMISSÃO DE BOLSAS DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA REABILITAÇÃO  
PROCESSO SELETIVO PARA BOLSAS DE MESTRADO E DOUTORADO - 2018

TERMO DE COMPROMISSO – (ALUNOS UEL)

Programa: \_\_\_\_\_ Semestre/Ano ingresso: \_\_\_\_\_

Nome Candidato(a): \_\_\_\_\_

Fone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Declaração**

*Declaro não acumular a bolsa com qualquer modalidade de auxílio ou bolsa de agência de fomento ou de organismo nacional ou internacional;*

*Declaro que não me encontro aposentado ou em situação equiparada*

*Declaro comprometer-me com as atividades do programa e do laboratório do orientador por 40h semanais (dedicação exclusiva), com exceção unicamente no caso de possuir carga horária de trabalho  $\leq 20$  horas que envolva apenas atividade de docência em ensino superior e vinculada à minha formação e às linhas de pesquisa do programa, e que permita o desenvolvimento das atividades determinadas pelo orientador em seu laboratório e no programa;*

*Declaro não ter ultrapassado 14 meses desde o início das aulas no programa (aluno matriculado no mestrado); ou 28 meses (aluno matriculado no doutorado).*

*Comprometo-me a realizar a disciplina de estágio em docência conforme as normativas do programa.*

*Declaro que as informações prestadas são verdadeiras.*

Londrina, \_\_\_\_/\_\_\_\_/18

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

Londrina, \_\_\_\_/\_\_\_\_/18

\_\_\_\_\_  
Comissão de Bolsas  
Nome e assinatura