



Ministério da Educação  
Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior  
Setor Bancário Norte, Quadra 2, Bloco L, Lote 06  
CEP 70040-020 - Brasília, DF

### TERMO DE COMPROMISSO

---

Eu, \_\_\_\_\_  
Nacionalidade \_\_\_\_\_  
Passaporte nº \_\_\_\_\_ Validade \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Programa \_\_\_\_\_  
Coordenador \_\_\_\_\_  
Bolsista Estrangeiro na Universidade \_\_\_\_\_  
**Pelo período de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_**  
Departamento \_\_\_\_\_ Curso \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Telefone nº \_\_\_\_\_ Fax nº \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

Comprometo-me, como bolsista da Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior-CAPES:

- Dedicar-me em regime integral às rotinas acadêmicas.
- Dedicar-me exclusivamente à execução das atividades estabelecidas no Plano de Trabalho, não exercendo qualquer outra atividade profissional não relacionada com o mesmo e consultando previamente a CAPES sobre eventuais alterações.
- Mencionar a expressão – “**Bolsista CAPES/Brasil**” - nos trabalhos que publicar ou patentes que registrar como decorrência da referida bolsa,
- Enviar a CAPES, ao final do período de vigência da bolsa, relatório referente às atividades desenvolvidas durante o período, com a aprovação da Pró-Reitoria de Pós-Graduação.
- Apresentar, caso solicitado, comprovante de todas as informações presentes no currículo.

- Em caso de desistência da bolsa, apresentar justificativa para o cancelamento da mesma junto ao Pró-Reitor de Pesquisa e Pós-graduação da IES solicitante que deverá estabelecer entendimento junto a CAPES.
- Não acumular com o recebimento da bolsa da CAPES nenhum outro benefício financeiro de outras agências ou entidades brasileiras. A infração a essa exigência implicará o cancelamento imediato da bolsa e a obrigação de ressarcimento pelo bolsista, em valores atualizados, dos benefícios que lhe tenham sido pagos pela CAPES, concomitantemente a outro benefício.
- Aprimorar meus conhecimentos da língua portuguesa para ser capaz de me comunicar com os membros da equipe acadêmica brasileira em português.
- Apresentar o comprovante de obtenção do Visto Temporário obtido no Consulado Brasileiro do país de origem.
- Comunicar a CAPES os dados bancários e CPF em tempo hábil para o pagamento das mensalidades e auxílio instalação.
- Devolver a CAPES qualquer importância recebida indevidamente.
- Adquirir seguro saúde, seguro acidente e seguro de vida, em meu nome e de qualquer dependente que eventualmente me acompanhe ao Brasil, uma vez que a CAPES não pode assumir responsabilidade neste sentido.

Declaro estar ciente de que a inobservância dos itens deste compromisso pode implicar a suspensão da bolsa.

---

---

Local \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Assinatura do Bolsista \_\_\_\_\_

---

---