

Mestrado

Declaração de Interesse em Bolsa CAPES/CNPq

Declaro, para os devidos fins, que eu,

_____,
nº do CPF _____, aluno(a) devidamente matriculado(a) no curso de Pós-graduação em Psicologia sob o número USP _____, no nível de mestrado, do Programa de Pós-graduação em Psicologia da Faculdade de Filosofia, Ciências e Letras de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo, tenho interesse em receber bolsa CAPES/CNPq, e nesse sentido, COMPROMETO-ME a respeitar, no período de vigência da bolsa, as seguintes cláusulas:

- I – dedicação integral às atividades do programa de pós-graduação a partir do recebimento da bolsa;
- II – comprovar desempenho acadêmico satisfatório, consoante às normas definidas pela entidade promotora do curso;
- III – quando vir a possuir vínculo empregatício, obrigatoriamente posterior ao recebimento do primeiro mês de bolsa, encaminhar à secretaria a declaração de ciência assinada pelo orientador;
- IV – não possuir qualquer relação de trabalho com a promotora do programa de pós-graduação;
- V – não acumular a percepção da bolsa com qualquer modalidade de auxílio ou bolsa de outro programa da CAPES/CNPq, ou de outra agência de fomento pública nacional;
- VI – não ser aluno em programa de residência médica;
- VII – não se encontrar aposentado ou em situação equiparada;
- VIII - carecer, quando da concessão da bolsa, do exercício laboral por tempo não inferior a dez anos para obter aposentadoria compulsória;
- XI – ser classificado no processo seletivo especialmente instaurado pela promotora do curso;
- X – realizar estágio docente de acordo com o regulamento específico de cada programa CAPES.

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

Estou ciente de que meu nome permanecerá na Classificação (lista de espera) de candidatos/as ao recebimento de bolsas CAPES e CNPq por dois semestres, o que se refere ao da matrícula e o seguinte.

Assinatura do(a) aluno:

Local de data:

Assinatura da Comissão responsável por atribuição de bolsas: