**TERMO DE COMPROMISSO**

Declaro, para os devidos fins, que eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno (a) devidamente matriculado (a) UFMA/UFPI no Doutorado em Ciência da Computação em Associação UFMA e UFPI (DCCMAPI) sob o número de matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tenho ciência das obrigações inerentes à qualidade de beneficiário de bolsa, conforme Norma Complementar DCCMAPI No 01/2019, e nesse sentido, COMPROMETO-ME a respeitar as seguintes cláusulas:

1. Ser aluno regularmente matriculado no Doutorado em Associação em Ciência da Computação UFMA-UFPI;
2. Ter completado no máximo 36 (trinta e seis) meses corridos a contar da data de sua primeira matrícula como aluno regular no curso de Doutorado, exceto no caso de renovação;
3. Comprovar desempenho acadêmico satisfatório, conforme Art. 5o desta norma;
4. Não ter sido bolsista de doutorado anteriormente, tendo perdido a bolsa por exceder seu prazo máximo de duração, ter apresentado desempenho insuficiente ou ter sido desligado do programa;
5. Assumir formalmente o **compromisso de dedicar-me integralmente** ao curso de Doutorado em Ciência da Computação, durante todo o desenvolvimento de seu programa de estudos, de acordo com as normas das agências de fomento e do Regimento do Doutorado em Associação em Ciência da Computação UFMA-UFPI;
6. Estar formalmente vinculado a um orientador do Doutorado em Ciência da Computação;
7. Não possuir vínculo empregatício, excetuando-se os casos em que exercer a função de professor substituto em Instituições de Ensino Superior, e que haja autorização do orientador;
8. Atender a todos os requisitos estipulados pela agência de fomento responsável pela bolsa sendo oferecida.

Local e data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) beneficiário da bolsa :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) orientador(a) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_