



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Ciência e Tecnologia
Universidade do Estado do Rio de Janeiro
Sub-reitoria de Pós-graduação e Pesquisa

Eu, _____,
CPF _____, aluno (a) oficialmente matriculado (a) no PPG em
_____ desta Universidade, sob o nº de
matrícula _____, de acordo com a Portaria nº76, de 14 de abril de
2010, artigo 13, parágrafo único, comprometo-me a concluir o meu curso, ciente de que
a não conclusão do curso acarretará a obrigação de restituir os valores despendidos com
a bolsa, salvo se motivada por caso fortuito, força maior, circunstância alheia à sua
vontade ou doença grave devidamente comprovada. A avaliação dessas ficará
condicionada à aprovação pela Diretoria Colegiada da CAPES, em despacho
fundamentado.

Em ____/____/____

Assinatura do (a) ex-bolsista

De acordo.

Em ____/____/____

Assinatura do Orientador

Assinatura e Carimbo do Coordenador do Programa