



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