

**TERMO DE COMPROMISSO
REFERENTE A PERCEPÇÃO DE BOLSA NÃO ACUMULÁVEL**

Eu, (nome) _____,
(função) _____, CPF nº. _____,
declaro estar ciente dos termos previstos pela Portaria nº. 183, de 21 de outubro de 2016, que regulamenta as diretrizes para concessão e pagamento de bolsas no âmbito do Sistema Universidade Aberta do Brasil (UAB).

O artigo 5º da referida portaria estabelece que são vedados quaisquer acúmulos de bolsas da UAB com outros programas de bolsas vinculados a órgãos federais, excetuando-se os casos descritos abaixo:

1 – Tutores: é permitida aos tutores da UAB a percepção da bolsa de estudo de mestrado ou doutorado, pagas pelo CNPQ ou pela CAPES, sem prejuízo a bolsa de tutoria de acordo com o estabelecido pela portaria conjunta CAPES/CNPQ nº1 de 2007. Cabe ressaltar que a portaria prevê a anuência do orientador do tutor;

2 – Professores Pesquisadores: é permitido aos professores pesquisadores da UAB a percepção da modalidade de bolsa de Produtividade em Pesquisa (PQ) e Desenvolvimento Tecnológico (DT) oferecidas pelo CNPQ sem prejuízo a bolsa da UAB de acordo com o estabelecido pela Portaria Conjunta Nº 2, de 10 de abril de 2013, Art. 1º, letra b e na Portaria Conjunta No 2, 22 de julho de 2014, Art. 1º, § 1º.

O artigo 12 da referida portaria estabelece que 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.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Bolsista