

TERMO DE COMPROMISSO

Declaro, para os devidos fins, que eu, Ivan de Souza Rehder, CPF 101.477.526-47, aluno (a) devidamente matriculado (a) da Universidade/Fundação/Instituto/Associação/Escola/Faculdade **Instituto Tecnológico de Aeronáutica - ITA** no Curso/Área PG EAM-3 sob o número de matrícula 100639, em nível de doutorado, tenho ciência das obrigações inerentes à qualidade de beneficiário de bolsa, conforme regulamento vigente RN 017/2006, e nesse sentido, COMPROMETO-ME a respeitar as seguintes cláusulas:

- I. dedicar-me integralmente às atividades do Programa de Pós-Graduação;
- II. quando possuir vínculo empregatício, estar liberado das atividades profissionais e sem percepção de vencimentos;
- III. manter o currículo atualizado na Plataforma Lattes, registrando a condição de bolsista do CNPq;
- IV. comprovar desempenho acadêmico satisfatório, consoante às normas definidas pela instituição promotora do curso;
- V. não possuir qualquer relação de trabalho com a instituição promotora do Programa de Pós-Graduação;
- VI. não acumular a percepção da bolsa com qualquer modalidade de auxílio ou bolsa de outro programa, ou de agência de fomento público nacional;
- VII. não ser aluno em programa de residência médica;
- VIII. devolver ao CNPq eventuais benefícios pagos indevidamente. Caso contrário, serão adotados procedimentos com vistas à cobrança administrativa ou judicial.
- IX. os trabalhos publicados em decorrência das atividades apoiadas pelo CNPq deverão, necessariamente, fazer referência ao apoio recebido, com as seguintes expressões, no idioma do trabalho:
 - a) se publicado individualmente: "*O presente trabalho foi realizado com apoio do CNPq, Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico - Brasil*".
 - b) se publicado em coautoria: "*Bolsista do CNPq - Brasil*".
- X. ciente que a vigência da bolsa é a partir da data de admissão no Curso.

A inobservância das cláusulas citadas acima, e/ou se praticada qualquer fraude pelo(a) beneficiário, 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 CNPq, pelo período de 5 (cinco) anos, contados do conhecimento do fato.

Assinatura do(a) beneficiário (de bolsa ou taxa): _____

Local e data: *São José dos Campos, 14 de fevereiro de 2023*

Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação	Representante da Comissão de Bolsas DS/Capes
<div></div> <div>_____</div> <div><i>Carimbo e assinatura</i></div>	<div></div> <div>_____</div> <div><i>Nome e assinatura</i></div>



Instituto Tecnológico de Aeronáutica
Pró-Reitoria de Pós-Graduação

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Título/Tema da dissertação/tese:
A Definir

Endereço:
Av. Tivoli, 550, Ap 65

CEP: 12245-481

Bairro: Vila Betânia

Cidade: São José dos Campos

Telefone: 35 99748-3776

e-mail: ivan_rehder@hotmail.com

RG: 14.549.268

Órgão expedidor: SSP-MG

Data da emissão: 16/07/2009

Banco do Brasil

Agência: 0168-6

Conta Corrente: 23474-5

DADOS DO ORIENTADOR

Nome: **Emília Villani**

CPF: **267.214.098-79**

RG: **20.496.660-7**

Data de Nascimento: **25/06/1975**

RESERVADO (FAVOR NÃO PREENCHER, USO DA IP)

Início (mês e ano): ____/____ **Término (mês e ano):** ____/____

Duração: ____ **Processo nº** ____

(Data e Assinatura) _____