|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | http://www.faed.udesc.br/imagens/id_submenu/1321/vermelho_simples.png | **logo ppgh** |

**TERMO DE COMPROMISSO COM O PPGH**

Eu, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, portador/a do CPF n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, discente do Programa de Pós-Graduação em História-PPGH do Centro de Ciências Humanas e da Educação-FAED da Universidade do Estado de Santa Catarina- UDESC, matrícula n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **declaro ter interesse em receber bolsa de estudos** **CAPES-DS** e comprometo-me, caso venha a obter a bolsa pleiteada, a:

1. **Não acumular outro tipo de remuneração em todo o período da bolsa,** a menos que haja autorização expressa para isso em normas da CAPES, bem como anuência do/a meu/minha orientador/a;
2. **Manter, em todo o período da bolsa, residência no município de Florianópolis**, município-sede do PPGH;
3. **Encaminhar à Comissão de Bolsas do PPGH, até o início do período de vigência da referida bolsa**, **comprovante(s) de ausência de vínculo empregatício ou de não acumulação de remuneração, bem como comprovante(s) de residência em Florianópolis**, estando ciente de que a não comprovação de qualquer dessas condições resultará no cancelamento da concessão e na destinação da bolsa a outro/a discente.

Florianópolis, \_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[assinatura]*