



Fundação Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior
Ministério da Educação – Anexos I e II – 2º andar – Caixa Postal 365
70359-970 – Brasília - DF

TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIDADE DO TUTOR

Doutorado Pleno nos EUA - Programa Capes/Fulbright

Pelo presente termo (nome), de nacionalidade (condição), residente e domiciliado à (logradouro), na cidade (local), portador do CPF (nº), declara estar ciente da proposta de estudos de (nome do candidato), que está sendo submetida à Capes para fins de obtenção de bolsa e realização de Doutorado pleno na/em uma das seguintes instituições: (Instituição(es) no exterior), no período de (início do curso) a (término do curso).

Assume o compromisso de contribuir como tutor do futuro estudante, caso a bolsa a este seja concedida, efetuando o acompanhamento acadêmico das atividades que serão desenvolvidas durante o Doutorado no exterior, prestando informações a Capes, quando solicitadas, inclusive quanto à análise dos relatórios anuais, emvidando esforços para que o bolsista apresente o empenho desejado, visando à conclusão do curso dentro do período estabelecido.

O Tutor assume também a responsabilidade de realçar a relevância de atendimento pelo doutorando dos compromissos e obrigações assumidos quando da assinatura de termo próprio perante essa agência, à época da implementação dos benefícios.

Local: _____ Data: _____ Assinatura do Tutor no Brasil: _____