**ANEXO V**

**Termo de Compromisso para utilização de bolsa de estudo**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **COMISSÃO NACIONAL DE ENERGIA NUCLEAR****Diretoria de Pesquisa e Desenvolvimento****Secretaria de Formação Especializada** |

**Termo de Compromisso para Utilização de Bolsa de estudo**

**- Bolsista -**

|  |
| --- |
| **Modalidade da Bolsa: [ ]  Mestrado [ ]  Doutorado** |
| **Nome do Bolsista:** |
| **Instituição de Ensino:** |
| **Nome do Programa de Pós-graduação:** |
| **Título daProposta de Trabalho:** |

Declaro ter pleno conhecimento da Instrução Normativa para Concessão de Bolsas de Estudo pela CNEN (IN-DPD-004, de 23 de março de 2013), estando ciente de que a não observância do disposto nessa norma ou ainda o abandono ou a desistência das atividades pertinentes à bolsa, de própria iniciativa, sem motivo de força maior, implicará no cancelamento imediato e definitivo da bolsa concedida, bem como na devolução da importância total percebida a esse título.

Os valores serão devolvidos no prazo de 30 dias contados da data em que se configurar o abandono ou a desistência ou o descumprimento dos dispositivos normativos da CNEN, atualizados pelo valor da mensalidade vigente no mês da devoluçã

o. Após este prazo o débito será atualizado monetariamente, acrescido dos encargos legais.

Declaro estar ciente que, de acordo com o Art. 5° da Portaria CAPES n° 013 de 15 de fevereiro de 2006, tenho a obrigação de disponibilizar minha dissertação ou tese à sociedade,e que a CNEN poderá disponibilizá-la ao público,inclusive em formato eletrônico acessível por meio da Internet.

Além disso, comprometo-me a:

1. Não acumular bolsa de estudo da CNEN com outra bolsa de qualquer tipo fornecida por outra instituição.
2. Dedicar-me integralmente às atividades do curso/proposta de trabalho.
3. Não manter vínculo empregatício durante o período de concessão da bolsa de estudo, ressalvado o disposto nos itens 2.2.6.16 e 2.3.6.16 da IN-DP-004.
4. Apresentar ao Programa de Pós-graduação relatório anual do desenvolvimento das atividades do curso / proposta de trabalho, independentemente de aviso prévio ou solicitação, ciente de que a sua não apresentação poderá ensejar o cancelamento da bolsa.

|  |  |
| --- | --- |
| **Local:**  | **Data** (dd/mm/aaaa)**:**  |
| **Assinatura:** |

1° Via: Instituição de Ensino 2º Via: CNEN 3º Via: Bolsista

**ANEXO VI**

**Formulário de Solicitação de Bolsa de Estudo**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **COMISSÃO NACIONAL DE ENERGIA NUCLEAR** **Diretoria de Pesquisa e Desenvolvimento** **Secretaria de Formação Especializada**  |

|  |
| --- |
| Foto do(a) candidato(a) |

**SOLICITAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDO**

**MODALIDADE DE BOLSA**

|  |
| --- |
| **[ ]  BMT** **[ ]  BDT**  |

**I – IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**

|  |
| --- |
| **Nome do candidato:**  |
| **Naturalidade:** | **Data de Nascimento:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |
| **Nacionalidade:** |
| **Sexo: [ ]** Masculino [ ]  Feminino | **Estado civil: [ ]** Casado(a) [ ]  Solteiro(a) |
| **Formação:** | Grau: [ ]  Bacharelado [ ]  LicenciaturaInstituição de Ensino: |
| **Endereço** | Logradouro: |
| Número: Complemento: |
| Bairro: |
| Cidade: |
| UF: CEP: |
| Telefone: ( )  | Telefone celular: ( )  |
| E-mail: |
| **Identidade** | Número: |
| Data de emissão: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Órgão expedidor: |
| **Título de eleitor** | Número: Data de emissão: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| Zona: Seção: |
| **CPF** | Número:  |
| **Banco** | Nome: |
| Número da conta: Agência (código): |
| **O candidato já utilizou bolsa de estudos da mesma modalidade solicitada?** | **[ ]** SIM [ ]  NÃO |
| **Em caso afirmativo, infomar:** | Instituição financiadora: |
| Categoria da bolsa: |
| Período: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |

**II – IDENTIFICAÇÃO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO SOLICITANTE**

|  |
| --- |
| **Nome da Instituição de Ensino:**  |
| **Nome do Programa de Pós-graduação:** |
| **Endereço** | Logradouro: |
| Número: Complemento: |
| Bairro: |
| Cidade: |
| UF: CEP: |
| Telefone: | E-mail institucional: |

(Anexo VI - continuação)

|  |  |
| --- | --- |
| **Coordenador da Pós-graduação** | Nome: |
| CPF: |
| Telefone: |
| E-mail: |

**III – IDENTIFICAÇÃO DO ORIENTADOR E DA PROPOSTA DE TRABALHO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Orientador** | Nome: |
| CPF: |
| Telefone: |
| E-mail: |
| **Título da Proposta de Trabalho:**  |
| **Data de matrícula do curso: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_** | **Data prevista para término do curso:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_** |

|  |
| --- |
| ***Declaramos expressamente conhecer e concordar, para todos os efeitos e consequências de direito, com a Instrução Normativa para Concessão de Bolsas de Estudo pela CNEN*** *(****IN DPD 004 de 23 de março de 2013), e assumimos o compromisso de cumpri-la.******Asseguramos que este projeto conta com as autorizações necessárias para sua implementação nesta instituição, em especial quanto ao uso da sua infraestrutura.******Outrossim, responsabilizamo-nos pela veracidade das informações aqui prestadas.*** |
| **Coordenador da Pós-Graduação (assinatura e carimbo):** | Data |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| **Orientador da Bolsa (assinatura e carimbo):** | Data |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| **Bolsista (assinatura):** | Data |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |

**Área Reservada à CNEN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Início da vigência da bolsa: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_** | **Término da vigência da bolsa: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_** |
| **Parecer DPD** | [ ]  Deferido em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ | (Assinatura e carimbo) |
| [ ]  Indeferido em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ | (Assinatura e carimbo) |

1ª Via: CNEN 2ª Via: Instituição

**ANEXO VII**

**Termo de Compromisso para concessão de bolsa de estudo**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **COMISSÃO NACIONAL DE ENERGIA NUCLEAR** **Diretoria de Pesquisa e Desenvolvimento** **Conselho de Formação Especializada** **Secretaria de Formação Especializada**  |
| **TERMO DE COMPROMISSO PARA CONCESSÃO DE BOLSA DE ESTUDO** |
| **Nome da Instituição Solicitante da Bolsa:** |
| **Nome do Programa de Pós-Graduação:** |
| **Nome do Coordenadordo Programade Pós-graduação:** |
| **Nome do Orientador do Bolsista:** |
| **Nome do Bolsista:** | **Modalidade da Bolsa:** |
| Através do presente termo, nós, abaixo assinados, comprometemo-nos a:1. encaminhar à CNEN, dentro dos prazos estabelecidos, relatório de acompanhamento e avaliação do bolsista, conforme formulário específico, de acordo a Instrução Normativa para Concessão de Bolsas de Estudo pela CNEN (IN DPD 004, de 23 de março de 2013);
2. manter sob guarda deste Programa de Pós-graduação os relatórios anuais do bolsista, até a conclusão do curso;
3. comunicar à CNEN, no prazo de 30 dias, qualquer alteração ocorrida nas informações prestadas no momento da concessão da Bolsa de Estudo, inclusive quanto à proposta de trabalho e/ou orientador, para avaliação pelo Conselho de Formação Especializada da CNEN;
4. comunicar imediatamente à CNEN a ocorrência da defesa da dissertação ou tese, evento que encerra o direito à percepção da bolsa de estudo;
5. encaminhar à CNEN toda a documentação solicitada com referência à Bolsa de Estudo concedida a essa Instituição;
6. assegurar que a proposta de trabalho será desenvolvida respeitando a legislação brasileira quanto a licenças e autorizações pertinentes, como por exemplo de comitê de ética na pesquisa/biossegurança, comitê de ética para uso de animais na pesquisa, autorização para uso de material radioativo e outras.
7. no caso de substituição do coordenador do Programa de Pós-Graduação, comunicar formalmente ao novo coordenador os compromissos assumidos com a CNEN.

Declaramos que esteprojetoconta com as autorizações necessárias para sua implementação nesta instituição e que a infraestrutura necessária à sua execução está disponível e em condições operacionais.Declaramos expressamente conhecer e concordar, para todos os efeitos e consequências de direito, com a Instrução Normativa para Concessão de Bolsas de Estudo pela CNEN (IN DPD 004, de 23 de março de 2013), e assumimos o compromisso de cumpri-la, respondendo solidaria e subsidiariamente pelos compromissos com a CNEN em relação à bolsa concedida. |
| **Coordenador do Programa de Pós-Graduação(assinatura e carimbo)**  | Data \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| **Orientador do Bolsista(assinatura e carimbo)**  | Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| 1º Via: CNEN 2º Via: Instituição Solicitante  |