**ANEXO VI**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **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 da Proposta 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 devolução. 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 VII**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **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 ALUNO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome:** | | | | |
| **Naturalidade:** | | | | **Data de Nascimento:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |
| **Nacionalidade:** | | | | |
| **Sexo:** Masculino  Feminino | | **Estado civil:** Casado(a)  Solteiro(a) | | |
| **Formação:** | Grau:  Bacharelado  Licenciatura  Instituição 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): | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data de matrícula do curso: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_** | **Data prevista para término do curso:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Já utilizou bolsa de estudos da mesma modalidade solicitada?** | | SIM  NÃO |
| **Em caso afirmativo, infomar:** | Instituição financiadora: | |
| Modalidade 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 VII - 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:** | |

|  |
| --- |
| ***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 VIII**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **COMISSÃO NACIONAL DE ENERGIA NUCLEAR**  **DIRETORIA DE PESQUISA E DESENVOLVIMENTO**  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 Coordenador do Programa de 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 este projeto conta 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. | | |
| **Coordenador do Programa de Pós-Graduação (assinatura e carimbo)** | | Data \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| **Orientador do Bolsista (assinatura e carimbo)** | | Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| 1º Via: CNEN 2º Via: Instituição Solicitante | | |