



**UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
AGÊNCIA DE INOVAÇÃO/PROPPI**

TERMO DE COMPROMISSO

Declaro, para os devidos fins, que eu, _____,
CPF: _____, aluno(a) devidamente inscrito(a) no Curso/Área
_____ sob o número de matrícula _____, da
Universidade Federal Fluminense (UFF), tenho ciência das obrigações inerentes
à função de bolsista do Programa Institucional de Bolsas de Iniciação à Inovação
– PIBINOVA/PDI/UFF e, nesse sentido, COMPROMETO-ME a:

- I. Comprovar desempenho acadêmico satisfatório;
- II. Manter o meu vínculo de estudante durante o tempo de bolsista na UFF;
- III. Não possuir nenhuma relação de trabalho;
- IV. Não acumular nenhum tipo de benefício financeiro concedido pela UFF ou outro órgão público, com exceção de bolsa/auxílio que não exija contrapartida de atividade acadêmica.

A inobservância das cláusulas citadas acima, e/ou se praticada qualquer fraude pelo(a) beneficiário, implicará(ão) no cancelamento da bolsa.

Assinatura do(a) beneficiário (de bolsa):

Local e data: _____