



## TERMO DE COMPROMISSO E ASSINATURA DO REQUERENTE

Ao requerer o Auxílio-Qualificação, comprometo-me a:

- 1) comunicar à DCQ, para fins de cancelamento do auxílio-qualificação, o recebimento de outra modalidade de apoio à realização do curso, da Capes, CNPq, Faperj ou de qualquer outra agência nacional ou estrangeira;
- 2) apresentar à DCQ, de acordo com o estabelecido no edital, o Relatório Sintético de Atividades, devidamente assinado pelo coordenador/orientador do curso, fornecido pela instituição de destino;
- 3) finda a percepção do auxílio-qualificação ora solicitado, permanecer atuando na UFF por tempo minimamente igual ao de sua vigência, sob pena de devolução dos valores percebidos, nos termos do item 4.4 do Edital;
- 4) devolver à DCQ o auxílio-qualificação se não alcançar a titulação que justificou a concessão deste auxílio ou se abandonar o curso, salvo em hipótese comprovada de problemas relativos à saúde, nos termos do item 9.2 do Edital;
- 5) não ter solicitado ou não estar com processo aberto de redistribuição da UFF para outra instituição.

Local e data

Assinatura do requerente

## ANÁLISE E DELIBERAÇÃO

### DGD/CPTA/PROGEPE

Avaliação de desempenho (pontuação última avaliação): \_\_\_\_\_.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura e Carimbo **DGD/CPTA/PROGEPE**: \_\_\_\_\_

### DCQ/CPTA/PROGEPE

Correlação do curso: ( ) direta ( ) indireta.

( ) De acordo; Vigência do Auxílio: Início: : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Término Previsto: : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

( ) Indeferido em função de: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura e Carimbo **DCQ/CPTA/PROGEPE**: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura e Carimbo **CPTA/PROGEPE**: \_\_\_\_\_

**AO PROTOCOLO: este requerimento, depois de formado processo, deverá ser encaminhado à Coordenação de Pessoal Técnico-Administrativo – CPTA.**