

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO *STRICTO SENSU* EM EDUCAÇÃO E FORMAÇÃO HUMANA

ANEXO 4 - TERMO DE COMPROMISSO

Eu, , inscrito(a) no CPF sob o nº , de nacionalidade , residente na , nº , complemento , bairro , na cidade de , estado de , declaro estar ciente das obrigações e requisitos inerentes à qualidade de Bolsista do Programa Institucional de Pós-doutorado (ProPD), que estabelece as responsabilidades dos(as) Bolsistas e comprometo-me a cumpri-las.

Declaro ainda, atender aos requisitos para participação no Programa Institucional de Pós-Doutorado e comprometo-me a comunicar ao(à) meu(a) supervisor(a) qualquer alteração desta situação, bem como a cumprir o estabelecido em meu Plano de Trabalho.

Me comprometo a sempre mencionar a UEMG como instituição de apoio e desenvolvimento em publicações e trabalhos apresentados.

(Cidade) _____, ____ de _____ de 2026.

Nome: