**PROGRAMA DE DOUTORADO SANDUÍCHE NO EXTERIOR (PDSE)**

**TERMO DE COMPROMISSO**

Declaro que não sou beneficiário de outro tipo de bolsa da UNIRIO ou de outros órgãos de fomento. Assim como declaro estar ciente e de acordo com as regras estabelecidas no Edital PDSE-CAPES nº 06/2024.

A Falta de cumprimento das determinações implicará na restituição do valor correspondente à bolsa a mim concedida, bem como cancelamento da participação no programa.

Rio de Janeiro, de de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Bolsista

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Orientador

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Coordenador do Programa