



## TERMO DE COMPROMISSO E DE RESPONSABILIDADE (ALUNO NÃO BOLSISTA)

Declaro, para os devidos fins, que eu, \_\_\_\_\_,  
nacionalidade \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, endereço  
\_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

cidade \_\_\_\_\_ estado \_\_\_\_\_, país \_\_\_\_\_, aluno(a)  
devidamente matriculado(a) no Programa de Pós-graduação em Química da Universidade  
Federal do Paraná (UFPR) em nível de \_\_\_\_\_ (mestrado ou doutorado),  
tenho ciência das obrigações inerentes à qualidade de estudante de pós-graduação da  
UFPR e, nesse sentido, COMPROMETO-ME a respeitar as seguintes cláusulas:

- I – Observar e respeitar as normas gerais da pós-graduação na Universidade Federal do Paraná e as normas internas do Programa de Pós-graduação em Química;
- II – Dedicar-me integralmente às atividades do programa de pós-graduação ou, no caso de dedicação parcial, definir (com o aval do meu orientador) os horários de trabalho no Departamento de Química (DQUI) da UFPR;
- III – Cumprir os horários mencionados no item II com responsabilidade e assiduidade;
- IV – Discutir com o meu orientador quais atividades poderão ser desenvolvidas fora das dependências do DQUI e realizá-las a contento, apresentando os resultados ao orientador sempre que requeridos por ele;
- V – Comparecer ao DQUI sempre que convocado(a) pela Coordenação do PPGQ/UFPR;
- VI – Apresentar desempenho acadêmico satisfatório, de acordo com as normas definidas pelo Programa de Pós-graduação em Química;
- VII – Nas situações em que precisar me afastar do Departamento de Química da UFPR (ou do local de trabalho onde as atividades do meu projeto de dissertação ou tese são desenvolvidas) por período igual ou superior a 30 (trinta) dias, justificar e encaminhar a solicitação de afastamento ao Colegiado, com aval do orientador, para avaliação e aprovação antes do período previsto para o afastamento;
- VIII – Afastamentos como os previstos no item VII, mas realizados por períodos inferiores a 30 dias, deverão ser submetidos à aprovação do orientador.

Declaro estar ciente de que o não cumprimento destas determinações e prazos poderá resultar em desligamento do PPGQ/UFPR, de acordo com o previsto nas Normas Internas do Programa.

**Assinatura do(a) aluno(a):** \_\_\_\_\_

**Local e data:** \_\_\_\_\_