**ANEXO**

**TERMO DE COMPROMISSO**

Declaro, para os devidos fins, que eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº do CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente matriculado(a) no Mestrado Profissional em Educação Profissional em Saúde da Escola Politécnica de Saúde Joaquim Venâncio (EPSJV), da Fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz), tenho ciência das obrigações inerentes à qualidade de bolsista, comprometendo-me a respeitar as seguintes determinações:

1. Cursar todas as disciplinas obrigatórias necessárias para a integralização do curso durante a vigência da bolsa.
2. Possuir aprovação nas disciplinas obrigatórias e eletivas cursadas no Programa.
3. Ter a ciência de que a bolsa de estudos possui a duração de até 6 (seis) meses, podendo ser suspensa, interrompida ou cancelada a qualquer momento pela Instituição concedente.
4. Ter a ciência de que a reprovação em disciplina cursada no Programa resultará no cancelamento automático da concessão da bolsa.
5. Realizar o exame de qualificação obrigatoriamente até o 14° mês de curso (ou 15° com a entrega do primeiro capítulo completo), em caráter improrrogável. A não observância deste item implicará na interrupção da bolsa de estudos.
6. Realizar a defesa de dissertação obrigatoriamente até o fim do 23° mês de curso, em caráter improrrogável. Ao defender no prazo estabelecido pelo Programa, o discente receberá um mês a mais de bolsa. A não observância deste item implicará na interrupção automática da bolsa de estudos.
7. Enviar, quando solicitado pela Comissão de Bolsas, documentação e relatório de trabalho com o andamento da pesquisa e do trabalho de dissertação.
8. Disponibilizar, pelo menos, 20 horas para as atividades acadêmicas do Curso.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

Assinatura do(a) discente