



#### CHAMADA INTERNA Nº 01/2021 – GEOCERES

# CONCESSÃO EMERGENCIAL DE BOLSAS DE MESTRADO NO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM GEOGRAFIA – GEOCERES

A Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Geografia - GEOCERES da Universidade Federal do Rio Grande do Norte (UFRN), considerando os termos do Edital 01/2021 - CERES/PPG - Apoio aos Programas de Pós-Graduação do CERES e da Resolução GEOCERES Nº 01/2019 - Bolsas, torna público, pela presente Chamada, a concessão emergencial de bolsas de mestrado.

#### 1. OBJETIVO

1.1 Concessão emergencial de bolsas de estudos para os alunos regularmente matriculados e selecionados para tal fim, no período de junho/21 a dezembro/21, conforme Edital 01/2021—CERES/PPG — Apoio aos Programas de Pós-Graduação do CERES e Resolução GEOCERES Nº 01/2019 — Bolsas.

#### 2. QUANTIDADE E VALOR DAS BOLSAS

- 2.1 Serão ofertadas 4 (quatro) bolsas de estudos no valor de R\$ 1500,00 por mês por até 7 meses, sem a possibilidade de prorrogação (de junho/21 a dezembro/21), de acordo com a disponibilidade orçamentária;
- 2.2 Os recursos financeiros para a presente chamada são provenientes do orçamento do Centro de Ensino Superior do Seridó CERES e do Programa de Excelência na Pesquisa e na Pós-Graduação da UFRN, exercício2021.

#### 3. CRITÉRIOS DE OFERTA DAS BOLSAS

- 3.1 Para fins de recebimento da bolsa o discente deverá atender aos seguintes requisitos:
- I Alunos regularmente matriculados no programa com mais de 9 meses de curso no momento da implementação da bolsa, com bom desempenho acadêmico (conceito A ou B em todas as disciplinas) e com previsão de conclusão dos créditos das disciplinas para o fim do semestre 2021.1;





II - Atender a todos os critérios utilizados pela CAPES para implementação de bolsas de estudos;

III – Atender a todos os critérios estabelecidos na Resolução GEOCERES Nº 01/2019 –
Bolsas;

IV - Assinatura pelo aluno de termo de compromisso conforme modelo anexo, enviando para o e-mail **geoceres.ufrn@gmail.com** até 25 de junho de 2021.

# 4. INSCRIÇÃO

4.1 As inscrições devem ser realizadas através do envio do Termo de Compromisso (ANEXO) para o e-mail **geoceres.ufrn@gmail.com** até 25 de junho de 2021.

Caicó/RN, 22 de junho de 2021

Prof. Dr. Marco Túlio Mendonça Diniz

Coordenador do GEOCERES





# **TERMO DE COMPROMISSO**

Declaro,	para	os	devidos	fins,	que	eu,
(a)				luno (a) devid	lamente 1	matriculado da
Universidade/Fundaç	ão/Instituto	Associação	/Escola/Faculd	ade		
			- 1	no		Curso/Area
	200 0/1	-1 do	sob o	número		matrícula
inerentes à qualidade	, em nív		a conforma rac	, tenho ciê		
Demanda Social – I	OS, anexo a	à Portaria 1	n° 76, de 14 de			-
COMPROMETO-MI	Ł a respeitar	as seguinte	es clausulas:			
<ul><li>I – dedicar-me integra</li><li>II – quando possuir percepção de vencimento</li></ul>	vínculo em entos;	pregatício,	estar liberado o	las atividades	profissio	
III – comprovar des	-	cadêmico s	atisfatório, cor	isoante às no	rmas def	inidas pela
instituição promotora		~ 1 , 1 :		~	1 1	. 1
<ul><li>IV – não possuir qua</li><li>Pós-Graduação;</li></ul>	alquer relaç	ao de traba	ino com a insti	tuição promot	ora do P	rograma de
V – realizar estágio	de docênci	a de acordo	o com o estabe	lecido no art	18 do r	egulamento
vigente;	de docener	a de acordo	com o estabe	iccido no art.	10 40 1	egulalifelito
VI – não ser aluno en	n programa	de residênc	ia médica:			
VII – ser classificad				te instaurado	pela Ins	stituição de
Ensino Superior em c	_		1		1	,
VIII - não acumular outro programa da C ou empresa pública o 9º do regulamento vig	a percepção APES, de o ou privada, o	o da bolsa o outra agênci	a de fomento p	oública, nacio	nal ou in	ternacional,
IX - assumir a obri interrupção do estudo vontade ou doença gr	gação de ro o, salvo se n	notivada po	r caso fortuito,			-
A inobservância das beneficiário, implica dos recursos, de aco impossibilidade de re contados do conhecir	rá(ão) no ca ordo com os eceber bene	ancelamento indices pr fícios por p	o da bolsa, con evistos em lei	n a restituição competente,	integral acarretan	e imediata do ainda, a
Assinatura	do(a)	benefi	ciário	(de	bolsa	ou
taxa):						
Local			e			data:





Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação	Representante da Comissão de Bolsas DS/Capes		
Carimbo e assinatura	Nome e assinatura		