**ANEXO 2**

**CHAMADA 02 DO EDITAL nº 02/2024**

**TERMO DE COMPROMISSO DO DISCENTE**

Santarém,\_\_\_ de \_\_\_ de 2025.

À Universidade Federal do Oeste do Pará.

Eu,\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_portador da cédula de identidade RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , CPF nº.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tendo participado da inscrição no Programa Integrado de Ensino, Pesquisa e Extensão Internacional (Peex Internacional 2024), após ter sido selecionado pela Universidade Federal do Oeste do Pará (Ufopa) por meio **Chamada 02 do Edital nº 02/2024 PEEX INTERNACIONAL UFOPA 2024**, venho através do presente **ADERIR** ao Programa referenciado sob os seguintes termos:

Comprometo-me a representar de maneira ética, positiva e dignamente a Ufopa durante a realização da missão de visita prevista pelo edital do Programa Integrado de Ensino, Pesquisa e Extensão Internacional (Peex Internacional Ufopa 2024), tanto na convivência acadêmica, como na convivência social fora da universidade anfitriã, bem como manter postura idônea e responsável no país anfitrião. Também, comprometo-me em assumir a responsabilidade por quaisquer atos ilícitos, de natureza cível ou penal, que venha cometer, como também que deles decorrerem, assim como eventual conduta que venha ferir os princípios da boa convivência ou que venha denegrir a imagem da Ufopa ou da instituição anfitriã.

Estou ciente e concordo que o auxílio do Programa de Mobilidade Acadêmica Internacional, a que faço jus é, nesta data, no valor de R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais), a ser creditado em conta corrente de minha titularidade, aberta e mantida no Banco\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, agência nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e conta corrente n**º\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**. Estou ciente que o pagamento será efetuado conforme o cronograma estabelecido pelo CGPrits e o valor será repassado pelo setor da Ufopa responsável pelo pagamento.

Comprometo-me em usar o auxilio exclusivamente para custear despesas da mobilidade, tais como: passagens de ida e volta, visto, hospedagem, alimentação, tarifas acadêmicas da Universidade de destino (se houver), aquisição de seguro internacional de vida e de saúde para o período da viagem e que inclua as coberturas relativas a falecimento e de invalidez por acidente, assistência e repatriação de falecidos por qualquer causa e reembolso de gastos médicos por acidente do beneficiário, bem como as coberturas exigidas pela Instituição anfitriã.

Caso eu desista da mobilidade antes de seu início e após o recebimento do auxílio financeiro, devolverei integralmente o valor recebido e, caso inicie, mas por qualquer motivo tenha que desistir antes de seu término, devolverei o valor do Auxílio Financeiro recebido proporcionalmente aos meses que faltarem para o regular término ou àquele período previsto no Plano de Atividades. Tenho pleno conhecimento, que ficará a critério da UFOPA, avaliar situações específicas em que a desistência da mobilidade seja decorrente de caso fortuito ou força maior.

Comprometo-me a informar imediatamente ao CGPrits e ARNI, caso ocorra abandono de curso, ou qualquer outro evento que me desenquadre dos requisitos estabelecidos pelo Programa de Mobilidade Internacional descritos por meio do edital e da chamada para o programa.

Declaro também, que apresentarei ao CGPrits um atestado de matrícula/Carta de aceite do local onde será realizada a Mobilidade Internacional, contendo a carga horária e o período, bem como os dados da Instituição de destino, além do Relatório Físico-financeiro ao final da mobilidade.

Declaro ainda, que todas as informações prestadas à Universidade Federal do Oeste do Pará por ocasião de minha inscrição para participação no Programa, são verídicas, sob pena de responder civil e criminalmente caso seja constatada qualquer inverdade em minhas declarações.

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

Assinatura do aluno

Ciente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Professor Orientador