



Ministério da Educação  
**Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro**  
Gabinete da Reitoria  
Assessoria de Relações Internacionais e Interinstitucionais

**TERMO DE COMPROMISSO DE BOLSISTA DE GRADUAÇÃO SANDUÍCHE**  
**NO PROGRAMA CIÊNCIA SEM FRONTEIRAS**

Eu, \_\_\_\_\_, abaixo assinado,  
CPF \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, estudante  
regularmente matriculado em curso de graduação na UFRRJ, no curso  
\_\_\_\_\_  
campus \_\_\_\_\_, Matrícula nº \_\_\_\_\_,  
afirmo estar ciente das normas estabelecidas pelo Programa Ciência sem  
fronteiras, Chamada Pública \_\_\_\_\_ e me comprometo  
a acatá-las. Também afirmo que, após o intercâmbio, permanecerei no Brasil  
pelo dobro do número de meses em relação àqueles com que serei  
contemplado para realização da graduação-sanduíche. Estou ciente de que  
esta exigência poderá ser relativizada caso, durante este período de  
permanência obrigatória, após minha volta, eu tenha eventualmente entrado  
em programas de pós-graduação e nesta condição tenha sido contemplado  
com uma bolsa no exterior.

Afirmo ainda que, apresentarei à UFRRJ, no prazo de até 30 dias após o meu  
retorno ao país, ementas, conteúdos e cargas horárias das disciplinas cursadas  
(devidamente carimbadas e assinadas pela instituição de destino) e relatório  
das atividades desenvolvidas durante período de permanência na instituição  
estrangeira.

Seropédica, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOME LEGÍVEL E ASSINATURA