**EDITAL Nº 019/2025 - PRPPG/UNEMAT/PAIQ2/BOLSA SÊNIOR - PROGRAMA DE BOLSA PARA PROFESSOR SÊNIOR DOS PROGRAMAS DE PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU DA UNIVERSIDADE DO ESTADO DE MATO GROSSO.**

**ANEXO II**

**ANEXO II, AO** **EDITAL DE BOLSAS Nº 018/2025 – PRPPG/UNEMAT/PAIQ/BOLSA SÊNIOR**

**TERMO DE COMPROMISSO PARA CONCORRER A BOLSA**

|  |
| --- |
| **DADOS CADASTRAIS** |
| NOME: |
| Telefones: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| E-mail: |
| Endereço:  | n° |
| Bairro:  | Cidade: |
| Complemento:  | CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ |
| **DADOS BANCÁRIOS** |
| Número do Banco: | Banco: |
| Número da Agência:  | Número da Conta Corrente: |
|  |  |  |  |

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_, RG n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefones n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, servidor efetivo (a) aposentado(a), integro o Programa de Professor Sênior, da Universidade do Estado de Mato Grosso, atuando nos Programas de Pós-graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho requerer minha inscrição a Bolsa do Programa Sênior, pelo Programa de pós-graduação \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vinculado a Faculdade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do Campus Universitário de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho mui respeitosamente em conformidade com o presente Edital e a resolução 083/2017-CONSUNI, requerer concorrer a Bolsa do Programa Sênior, da Unemat.

Para tanto, me comprometo a atender as orientações, desenvolver as atividades e cumprir com o plano de trabalho proposto. Assim, tenho ciência que a partir da Homologação do Resultado Final pela Unemat, enquanto beneficiário da Bolsa do Programa Sênior fico obrigado em atender as recomendações e legislações vigentes. Tenho ciência que a implementação e pagamento estão condicionados a disponibilidade orçamentária e os pagamentos serão realizados via FAESPE.

Declaro não possuir nenhuma pendência junto aos setores da FAESPE, PRPPG, PROEC, PROEG e PGF da UNEMAT.

Nestes termos, peço deferimento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

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

Assinatura do (a) requerente