**TERMO DE COMPROMISSO - Chamada interna PROESA 2024.01**

Declaro, para os devidos fins, que eu, , CPF: , N° USP , aluno(a) devidamente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação em Enfermagem na Saúde do Adulto em nível de , da Escola de Enfermagem da Universidade de São Paulo, tenho ciência das obrigações inerentes à qualidade de beneficiário de auxílio CAPES (Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior), conforme o regulamento vigente do PROEX (Programa de Excelência Acadêmica).

Declaro, também, que me COMPROMETO a respeitar integralmente a [Chamada interna 2024.01 – Auxílio a projetos de pesquisa para discentes do PROESA](https://www.ee.usp.br/proesa/wp-content/uploads/2024/05/chamada-012024-pesquisa-de-alunos.pdf) (com especial atenção ao item ***5. Itens não financiáveis***), o Regulamento do PROEX ([Portaria CAPES N º 034 , de 30 de maio 2006](https://www.gov.br/capes/pt-br/centrais-de-conteudo/documentos/30102023_RegulamentodoPROEXVersovigente.docx)), e demais normas aplicáveis, **ciente de que o não atendimento das orientações impedirá o pagamento do reembolso das despesas**.

Local e data:

Assinatura:  