



TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____ matrícula SIAPE nº _____ lotado(a) no campus _____ da Universidade Federal do Amapá, venho requerer o vínculo de Docente Permanente no Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde - PPGCS e me comprometer a cumprir fielmente os regulamentos deste programa e da pós-graduação *stricto sensu*, assumindo as seguintes responsabilidades:

1. A não me vincular em nenhum PPG sem consulta prévia e aprovação em reunião de colegiado do PPGCS, a qualquer tempo, sendo passível de desligamento a partir do momento em que não cumprir este compromisso;
2. Ministrando anualmente disciplina(s) no PPGCS/UNIFAP;
3. Orientar e/ou co-orientar mestrando(s) do PPGCS/UNIFAP, observando o prazo regimental de até 24 meses, para conclusão das orientações;
4. Publicar com discentes do PPGCS em periódicos interdisciplinares devidamente qualificados na Plataforma Sucupira/CAPES;
5. Participar de bancas de qualificação e defesa que forem solicitadas no PPGCS/UNIFAP;
6. Participar de todos os processos seletivos e de todas as atividades administrativas necessárias do PPGCS/UNIFAP;
7. Participar das reuniões ordinárias, extraordinárias e pedagógicas do colegiado;
8. Participar das comissões necessárias ao bom funcionamento do programa;
9. Propor, organizar e/ou participar de eventos promovidos pelo Programa;
10. Ter disponibilidade de 12 (doze) até 20 (vinte) horas para as atividades do PPGCS/UNIFAP;

Macapá, ____ de abril de 2021.

Assinatura