

**EDITAL BRAFITEC DARI/CT/UFC 02/2025**

**TERMO DE COMPROMISSO DE RETORNO DE ESTUDANTE EM MOBILIDADE**

Eu, abaixo assinado/a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Identidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno/a regularmente matriculado/a sob o número de matricula N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no curso de graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do Centro de Tecnologia da Universidade Federal do Ceará (UFC) e aprovado/a em processo seletivo nos termos do edital BRAFITEC DARI/CT/UFC 02/2025, caso seja confirmada minha indicação à bolsa do projeto Brafitec XX/XXX, bem como meu aceite para realizar programa de mobilidade estudantil internacional na <INSTITUIÇÃO>, **me comprometo** a cumprir regularmente as normas e os prazos estabelecidos no referido edital, a partir de setembro de 2025, retornando à UFC até 31 de julho de 2026, sem qualquer extensão desautorizada deste período por qualquer que seja o motivo, e cumprindo as atividades obrigatórias previstas no programa e no meu plano de atividades, de forma a reintegrar-me às atividades letivas regulares da UFC em 2026.2. Declaro estar ciente de que, neste caso, serei obrigado/a a entregar um relatório ao final do período de mobilidade a meu/minha professor/a orientador/a acadêmico/a, assim como à coordenação do projeto Brafitec mencionado anteriormente, com a ciência explícita da pessoa responsável por meus estudos na escola francesa, sem deixar de manter contato frequente com ambos, a fim de avaliar e acompanhar meu rendimento acadêmico durante minha participação neste programa de mobilidade estudantil internacional. Declaro ainda ter o conhecimento de que serei desligado/a do programa caso não venha a cumprir as condições deste termo de compromisso e de estar sujeito/a, neste caso, à aplicação de possíveis sanções pela UFC.

Fortaleza, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025

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

Assinatura (estudante)

**PS:Espaço para reconhecimento de firma (obrigatório).**