MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

#  UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ

**PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE PÓS-GRADUAÇÃO**

**Campus Universitário “Ministro Petrônio Portella” – Bairro Ininga – Bloco 06 Telefone: (86) 3237-1410 –**

**ANEXO XIII**

**TERMO DE CONCORDÂNCIA**

1. A Coordenação dos Programas *Stricto Sensu* acompanhará o rendimento semestral do/a estudante beneficiário/a enquanto houver vínculo deste com a PRPG;
2. O/A estudante beneficiário/a deverá estar matriculado/a no período letivo em curso;
3. Para fazer jus ao benefício o/a estudante deverá atingir a compatível com critérios aprovativos no Programa de Pós-Graduação;
4. O/A estudante será automaticamente desligado/a do benefício:
	1. Caso obtenha reprovação em todas as disciplinas cursadas no semestre;
	2. Caso tranque o curso ou alguma disciplina que comprometa o item 2;
5. A convocação será feita por e-mail, sobre responsabilidade do/a estudante quanto a verificação e a atualização em caso de mudança.

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ \_\_ \_ \_ \_Matrícula: \_\_\_\_\_\_ \_ \_ \_

Benefício: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ \_ \_ Ingresso no Benefício: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cidade/UF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ \_ \_ Telefone: \_\_\_\_\_\_\_ \_ \_ \_ \_

E-mail\_\_\_\_ \_ \_ \_ \_\_ \_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do/a Estudante (por extenso)