**Anexo XV**

**Termo de Compromisso do Bolsista**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Bolsista:** |       |
| **Matrícula:** |       | **Curso:** |       |
| **E-mail:** |       | **Telefone:** |       |
| **RG/Órgão Expedidor:** |       | **CPF:** |       |
| **Data de Nascimento:** |    /    /      | **Naturalidade:** |       |
| **Nacionalidade:** |       |
| **Endereço:** |       |
| **CEP:** |       | **U.F.** |       |
| **Cidade:** |       |
| **Título da Proposta:** |       |

Eu, na condição de estudante bolsista, acima identificado, **DECLARO**:

* Ter ciência dos direitos e das responsabilidades inerentes à qualidade de bolsista do Programa de Desenvolvimento Acadêmico e comprometo-me a desempenhar as atribuições definidas na proposta, acima identificada, de acordo com as normativas da UNIPAMPA.
* Que, sob as penas da lei, as informações prestadas são a expressão da verdade, que preencho plenamente os requisitos expressos no Programa de Desenvolvimento Acadêmico – Edição 2019.
* Que a inobservância dos requisitos acima mencionados implicará no cancelamento da bolsa, com a restituição integral dos recursos recebidos.

Local, xx de xxxx de 2019.

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

Assinatura do Bolsista