**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