**TERMO DE COMPROMISSO DO ESTUDANTE COM BOLSA/AUXÍLIO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO ESTUDANTE** | | | | | | |
| Nome: | | | | | | |
| Curso: | | | | Campus: | | |
| ID do Currículo Lattes: | | | | | | |
| RG: | Órgão Expedidor: | | | | Data de Expedição: | |
| CPF: | Data de Nascimento: | | | | Sexo: | |
| Nacionalidade: | Naturalidade: | | | | Matricula: | |
| Nome da Mãe: | | | | | | |
| Nome do Pai: | | | | | | |
| Telefone: | | | Celular: | | | |
| Endereço: | | | | | | |
| CEP: | | | | | | |
| E-mail: | | | | | | |
| Banco: | | Agência: | | | | Conta: |
| Declaro expressamente conhecer e concordar, para todos os efeitos e consequências de direito, com as normas gerais para a concessão de auxílio, e assumo o compromisso de cumpri-las, dedicando-me às atividades de pesquisa e/ou desenvolvimento tecnológico, durante a vigência do auxílio, não podendo, em nenhuma hipótese, delas alegar desconhecimento. Declaro ainda não possuir vínculo empregatício e não receber nenhum outro benefício de bolsa de qualquer natureza.  Local e data:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Estudante  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Responsável legal (quando o estudante for menor de idade) | | | | | | |