

TERMO DE COMPROMISSO

Declaro, através do presente instrumento que eu, _____
_____, nacionalidade _____
_____, CPF nr. _____, RNE nr. _____,
estudante do _____ período do Curso de graduação em _____
_____, matrícula nr. _____

tenho ciência das obrigações inerentes ao recebimento do auxílio PROMISAES e, nesse sentido, COMPROMETO-ME a seguir as disposições estabelecidas na CHAMADA 001/2019, em especial o disposto no item 12.

Assinatura do estudante: _____

Local e data: _____