

TERMO DE COMPROMISSO

Declaro, para os devidos fins, que eu,

_____,
nacionalidade, profissão, endereço, nº do CPF, aluno(a) devidamente matriculado(a) no
Curso/Área _____ sob o número
_____, em nível de _____, da Universidade Federal
de São João del-Rei - UFSJ, tenho ciência das obrigações inerentes à qualidade de bolsista
CAPES, e nesse sentido, COMPROMETO-ME a respeitar os seguintes regulamentos: Portaria
Nº 76, de 14 de abril de 2010 (Regulamento do Programa de Demanda Social), da Portaria
Conjunta Nº. 1 Capes/CNPq, de 12/12/2007 e da Portaria Conjunta No- 1, de 15 de Julho de
2010, além das normas internas da UFSJ.

Assinatura do bolsista: _____

Local e data: _____ / ____ / ____

Assinatura da Comissão responsável pela Bolsa: _____