**ANEXO H – TERMO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TERMO DE COMPROMISSO DE BOLSISTA | | | | | |
| Nome: | |  | | | |
| Matrícula: | | |  | Curso: |  |
| E-mail: | | |  | Telefone: |  |
| RG/Órgão Expedidor: | | |  | CPF: |  |
| Data Nascimento: | | |  |  |  |
| Nacionalidade: | | |  | Naturalidade: |  |
| CEP: | | |  | Endereço: |  |
| Cidade: | | |  | U.F. |  |
| Projeto: |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |

**Declaro ter ciência dos direitos e das responsabilidades inerentes à qualidade de bolsista do Edital DEG/DAC/CEAD n. 0001/2017 e comprometo-me a desempenhar as atribuições definidas no projeto, acima identificado, de acordo com o referido Edital.**

**Declaro, ainda, sob as penas da lei, que as informações prestadas são a expressão da verdade, que preencho plenamente os requisitos expressos no Edital DEG/DAC/CEAD n. 0001/2017.**

**Estou ciente, também, que a inobservância dos requisitos acima mencionados implicará no cancelamento da bolsa, com a restituição integral dos recursos recebidos.**

Brasília, de de 2017.

Assinatura do bolsista