**DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO DO ESTUDANTE BOLSISTA**

**I - DADOS DO BOLSISTA**

|  |
| --- |
| Nome do Estudante: |
| Unidade Acadêmica: |
| CPF: |
| Tel. Celular: |
| E-mail: |

**II - DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA**

|  |
| --- |
| Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudante da Unidade Acadêmica de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, selecionado(a) / indicado(a) para atuar como bolsista no Projeto/Programa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro estar ciente dos termos do Edital \_\_\_\_\_\_\_ N°\_\_\_\_\_\_/2023, que estabelecem as responsabilidades dos bolsistas.  Declaro, ainda, para os devidos fins, que não recebo bolsa de pesquisa, ensino ou extensão oriunda de outro programa/projeto da UEMG, ou de outra agência de fomento pública ou privada, nem remunerações de estágio.  Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do estudante bolsista |