****

**Termo Geral de Compromisso - Bolsista Poslin**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | | | | Estado civil: |
| Data de nascimento: | | CPF: | | Email: | |
| Carteira de identidade: | | Órgão expedidor: | | Data da expedição: | |
| Endereço residencial completo rua/av.: | | | Número: | | Complemento: |
| Cidade: | | | | Estado: | |
| Bairro: | | CEP: | | Telefone celular: | |
| Orientador: | | | | | |
| Banco e Nome da agência bancária: | Número da conta corrente: | | | | Nº da agência: |
| Para qual bolsa você foi convocado?  ( ) Bolsa Capes ( ) Bolsa Fapemig | | | | | |

**Termos:**

1. O (a) aluno(a) declara ter a ciência das normas do Poslin, UFMG e da agência de fomento que regem o Sistema de Bolsas de Estudos;
2. O (a) aluno (a) declara satisfazer as exigências especificadas na Resolução Nº 01/2022 do Poslin, assim como as exigidas pelas normas da UFMG e programas de fomento, para o recebimento da bolsa;
3. O(a) aluno (a) se compromete a cumprir com excelência todas as exigências e deveres atinentes ao bolsista do Poslin;
4. O (a) aluno (a) declara não estar em débito com as agências de fomento.

**Data:**

**Local:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ASSINATURA**