****

 **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**