

TERMO DE COMPROMISSO DE BOLSISTA

1 - DADOS DO BOLSISTA

Nome		Matrícula	
Curso/Departamento	CPF	Data Nascimento	
Endereço			
Identidade	Órgão	Telefone - Fixo	Telefone - Celular
E-mail:	Banco*	Agência*	Conta Corrente*

* É OBRIGATÓRIO o preenchimento dos dados bancários, sob pena de devolução do respectivo termo.

* O pagamento será feito, somente, em CONTA CORRENTE, DO PRÓPRIO ESTUDANTE-BOLSISTA.

2 - JUSTIFICATIVA

PROGRAMA ANDIFES X SANTANDER DE MOBILIDADE ACADÊMICA - EDITAL 01/2017 - DEG

3 - ESPECIFICAÇÃO DA BOLSA

Centro de Custo	Fonte de Recurso	Programa de Trabalho	
DEG	ANDIFES		
Período	Valor Mensal	Valor Total	
05 parcelas	R\$600,00	R\$ 3.000,00	

4 - TERMO DE COMPROMISSO

Declaro, para todos os efeitos, conhecer os critérios normativos contidos no PROGRAMA acima informado e concordar com eles.

Brasília, _____ de _____ de ____.

Bolsista