

TERMO DE COMPROMISSO

1- DADOS DO (A) REQUERENTE:

Nome completo: _____

Matrícula: _____ Curso: _____

RG: _____ CPF: _____

Endereço: _____

Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

CEP: _____ Telefone: _____

E-mail: _____

recebi o desconto de _____ do valor da mensalidade a título de **Bolsa Social da UNICERP**.

Declaro estar ciente e de acordo com as normas gerais de concessão de bolsa social da UNICERP e que, sob as penas da lei, as informações constantes deste documento são verdadeiras. Assim sendo, assumo os seguintes compromissos:

- Honrar com o pagamento do valor da mensalidade de acordo com o percentual de bolsa de estudos auferido;
- Cumprir a carga horária de acordo com a UNICERP;
- Frequentar assiduamente as aulas do Curso de _____;
- Não ficar de dependência acadêmica (DP), pois tenho ciência de que a **bolsa não cobre dependências e adaptações**;
- Não participar de atos contra a Faculdade, pois todos os bolsistas são seus aliados;
- Renovar a solicitação da Bolsa de Estudos (aditivo) semestralmente.

Estou de acordo que deverei efetuar o pagamento da mensalidade no valor que me cabe **até o dia do vencimento**; caso contrário, tenho conhecimento de que perderei o benefício e que terei que pagar a referida mensalidade, conforme valor especificado no contrato de prestação de serviços educacionais.

Também estou ciente de que o não cumprimento de qualquer um dos compromissos aqui assumidos acarretará na perda da bolsa social na mensalidade do mês seguinte e que, dependendo das circunstâncias e da norma não cumprida, esta perda poderá ser definitiva.

Nestes termos, peço deferimento.

Patrocínio, _____ de _____ de 2024.

Assinatura do solicitante.