



UNIVERSIDADE DO EXTREMO SUL CATARINENSE- UNESC
COORDENADORIA DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO AO ESTUDANTE - CPAE

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____ brasileiro,
portador do CPF _____ RG _____, residente _____ e
domiciliado(a), _____ nº _____, bairro _____
cidade _____, declaro, sob as penas da Lei, nos termos do artigo 299 do
Código Penal Brasileiro, que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das
informações prestadas, não havendo omissões ou informações que possam induzir a
equivocos de julgamento e **ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE** em relação as
alterações referentes à condição socioeconômica minha e/ou do meu grupo familiar
quando declarado no Termo de Concessão de Bolsa de Estudo. No caso de mudanças
na condição socioeconômica, estou ciente e me responsabilizo que deverei apresentar
a documentação comprobatória referente às mudanças ocorridas. Outrossim, autorizo
receber visita domiciliar, a qualquer momento, para comprovar a situação
socioeconômica informada e comprovada, bem como, autorizo o uso de imagens
pertinentes ao patrimônio, produzida pela UNESC, que serão juntadas ao processo.

Estou ciente de que a omissão ou a apresentação falsa de informações e/ou a
substancial mudança na condição socioeconômica implicará no **ENCERRAMENTO** da
bolsa de estudos, obrigando a imediata devolução dos valores indevidamente
recebidos, além, das medidas judiciais cabíveis.

Criciúma/SC, ____/____/____.

Assinatura do(a) Bolsista: _____.