ESTADO DE SANTA CATARINA

Secretaria de Estado da Educação

Diretoria de Planejamento e Políticas Educacionais UNIEDU

Gerência de Planejamento e Gestão

TERMO DE ADESÃO

PROGRAMA DE BOLSAS UNIVERSITÁRIAS DE SANTA CATARINA – UNIEDU

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudante da (o) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Instituição de Ensino Superior), no curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro estar ciente que, caso seja contemplado com bolsa de estudo do Art. 170/CE, devo aderir a um Projeto Social com Visão Educativa, em atendimento ao Art. 20, inciso VI, Lei Complementar no 281/2005 e o cumprimento das 20 (vinte) semestrais que serão desenvolvidas durante o semestre letivo do benefício da bolsa de estudo.

O desenvolvimento do projeto será de acordo com os objetivos e cronograma dos projetos já analisados e com parecer favorável, inseridos no cadastro UNIEDU, da Instituição de Ensino Superior.

Declaro estar ciente da legislação e que aceito desenvolver o Projeto Social com Visão Educativa em que serei vinculado, comprovando 20' (vinte) horas semestrais de acordo com a legislação em vigor.