



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA**  
**PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO**

**ANEXO 9 - TERMO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA**

Eu, \_\_\_\_\_ portador(a) do RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_ selecionado(a) pelo(a) professor(a) orientador(a) \_\_\_\_\_, para participar como bolsista do Projeto \_\_\_\_\_, declaro que não acumularei bolsas de qualquer natureza ou manterei vínculo empregatício enquanto permanecer vinculado ao Projeto.

Foz do Iguaçu, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura do bolsista