



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