**ANEXO I**

| **TERMO DE COMPROMISSO DO PROGRAMA DE APOIO FINANCEIRO AO DESENVOLVIMENTO ACADÊMICO DOS/AS ESTUDANTES COM DEFICIÊNCIA – UNILA** |
| --- |

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudante do curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da Universidade Federal da Integração Latino-Americana – UNILA, assumo o compromisso de cursar regularmente, sem trancamento de matrícula, pelo menos, quatro componentes curriculares do curso no qual estou matriculado(a), respeitando o projeto pedagógico do curso; frequentar as aulas com assiduidade igual ou superior a 75% da carga horária total de cada componente curricular do meu curso; participar de eventos promovidos pelo DAAIPcD/PROGRAD responsável pela coordenação do programa, assinar mensalmente o recebimento do auxílio e preencher o Relatório Semestral.

Foz do Iguaçu – PR \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.