



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

Anexo II - TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____ portador do
RG _____, CPF _____ selecionado por esta
instituição para participar como bolsista do Programa de Bolsas Técnico da
Fundação Araucária de Apoio ao Desenvolvimento Científico e Tecnológico do
Paraná:

I – declaro que não acumularei bolsas de qualquer natureza ou manterei
vínculo empregatício enquanto permanecer neste programa;

II – declaro que manterei sigilo das informações de caráter estratégico e
empresarial que venha conhecer em função das atividades desempenhadas.

Foz do Iguaçu, _____ de _____ de _____.

Assinatura do bolsista